

**REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SO SÍDLOM V TRENČÍNE
Nemocničná 4 , 911 01 Trenčín**



Výročná správa za rok 2017

február 2018

OBSAH

1. IDENTIFIKÁCIA ORGANIZÁCIE	3
2. POSLANIE A STREDNODOBÝ VÝHLAD ORGANIZÁCIE	5
3. KONTRAKT ORGANIZÁCIE S ÚSTREDNÝM ORGÁNOM	7
4. ČINNOSTI ORGANIZÁCIE A ICH NÁKLADY	8
a. Výkon ŠZD v rozsahu pôsobnosti vymedzenej zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, a podpore a rozvoji verejného zdravia v znení neskorších predpisov.	
b. Výkon úradnej kontroly v zmysle platnej legislatívy v oblasti ochrany verejného zdravia.	
c. Výkon práce v ohniskách nákaz	
d. Monitoring.	
e. Skúšky odbornej spôsobilosti a vydávanie osvedčení o odbornej spôsobilosti.	
f. Posudková činnosť.	
g. Národné referenčné centrá.	
h. Plnenie programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v SR.	
i. Ostatné úlohy.	
j. Laboratórne činnosti (ak sú na príslušnom RÚVZ zriadené).	
5. ROZPOČET ORGANIZÁCIE	40
6. PERSONÁLNE OBSADENIE	46
7. CIELE A PREHLAD ICH PLNENIA	56
8. HODNOTENIE A ANALÝZA VÝVOJA ORGANIZÁCIE	56
9. HLAVNÉ SKUPINY ODBERATEĽOV	58
Príloha č. 1 Analýza činnosti jednotlivých odborov v roku 2017.....	60
Príloha č. 2 Evidencia prednáškovej a publikačnej činnosti v roku 2017	
Príloha č. 3 Kontrolná činnosť RÚVZ v r. 2017	

1. IDENTIFIKÁCIA ORGANIZÁCIE

Názov: **REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA
SO SÍDLOM V TRENČÍNE**

IČO: 00610968

Sídlo: Nemocničná 4, 911 01 Trenčín

Rezort: Ministerstvo zdravotníctva SR

Forma hospodárenia: rozpočtová organizácia

Vedúci služobného úradu a regionálny hygienik: MUDr. Ľudmila Bučková, MPH

Kontakt: 032 / 6509511-ústr., 032/6509547-sekr. e –mail: tn.ruvz@uvzs.sk

Členovia vedenia:

Zástupca vedúceho služobného úradu a regionálneho hygienika:
Mgr. Miroslava Pavlíková

vedúca osobného úradu:	Ing. Viera Hollá, MPH
vedúca odboru hygieny životného prostredia a zdravia:	Ing. Jozefína Bustinová, MPH
vedúca odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín:	Mgr. Monika Galková
vedúca odboru epidemiológie:	doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD, MPH
vedúca oddelenia hygieny detí a mládeže:	Mgr. Miroslava Pavlíková
vedúca preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie:	Mgr. Martina Poradová
vedúca oddelenia výchovy ku zdraviu:	Mgr. Miroslava Pavlíková
vedúca oddelenia chemických a fyzikálnych analýz v ŽP a pracovnom prostredí:	RNDr. Iveta Ondrušková
vedúca oddelenia mikrobiológie a biológie ŽP:	MVDr. Henrieta Kocianová
vedúca odboru ekonomiky a ľudských zdrojov:	Ing. Viera Hollá, MPH
metrológ ,manažer kvality	RNDr. Branislav Cich

Rozsah činnosti:

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (ďalej RÚVZ Trenčín) bol zriadený so zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia ako štátna rozpočtová organizácia.

RÚVZ Trenčín plní úlohy na úseku verejného zdravotníctva s priamou pôsobnosťou pre okresy Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, Bánovce nad Bebravou. Predmetom činnosti je vykonávanie štátnej správy na úseku verejného zdravotníctva, výkon štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín, zabezpečovanie špecializovaných výkonov spojených s ochranou zdravia, zabezpečovanie špeciálnych terénnych a laboratórnych vyšetrení pre účely kvalitatívneho a kvantitatívneho hodnotenia faktorov životného a pracovného prostredia vo vzťahu k zdraviu obyvateľstva. Výkon štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín, laboratórna činnosť je v súlade so zákonom č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

a úradná kontrola potravín v zmysle zákona č. 152/1995 Z.z. o potravinách v znení neskorších zmien a doplnkov.

RÚVZ Trenčín má spádovú oblasť pre okresy Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava a Bánovce nad Bebravou s rozlohou 2.044 km² a počtom 240.203 obyvateľov.

Okres	Počet obcí	%	Rozloha v km ²	%	Počet obyvateľov	%
Trenčín	37	28,24%	675	33,02%	113 945	47,38%
Nové Mesto nad Váhom	34	25,95%	580	28,38%	62 555	26,02%
Myjava	17	12,98%	327	16,00%	26 961	11,27%
Bánovce nad Bebravou	43	32,82%	462	22,60%	36 742	15,33%
RÚVZ TRENČÍN	131	100,00%	2 044	100,00%	240 310	100,00%
Trenčiansky kraj	276	47,46%	4 502	45,40%	589 935	40,65%
Slovenská republika	2 890	4,53%	49 036	4,17%	5 426 252	4,43%

(údaje v tabuľke k 31.12.2015 podľa ŠÚ SR – databázy Obyvateľstvo a migrácia <http://slovak.statistics.sk/wps/portal/ext/themes/demography/population/indicators/>)

RÚVZ Trenčín má podľa organizačnej štruktúry odbory / oddelenia vykonávajúce štátnu službu: - odbor hygieny životného prostredia a zdravia,
 - odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín,
 - oddelenie hygieny detí a mládeže,
 - odbor preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie,
 - odbor epidemiológie,
 - osobný úrad, a odbory / oddelenia vykonávajúce práce vo verejnom záujme:
 - oddelenie výchovy k zdraviu, poradenské centrum zdravia,
 - oddelenie chemických a fyzikálnych analýz životného a pracovného prostredia,
 - oddelenie mikrobiológie a biológie životného prostredia,
 - odbor ekonomiky a ľudských zdrojov,
 - kancelária regionálneho hygienika.

Celkový plánovaný počet zamestnancov bol stanovený na r. 2017 v prepočítanom počte 82. Z tohto počtu je 42 štátnych zamestnancov a 35 zamestnancov vykonávajúcich práce vo verejnom záujme.

Krajskí odborníci HH SR v oblasti verejného zdravotníctva a členovia poradných zborov HH SR:

Krajskí odborníci Hlavného hygienika SR:

Ing. Jozefína Bustinová, MPH – krajská odborníčka HH SR pre odbor hygiena životného prostredia

MUDr. Ľudmila Bučková, MPH – krajská odborníčka HH SR pre odbor hygiena výživy

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD, MPH – Hlavná odborníčka HH SR pre odbor epidemiológia

PhDr. Slavka Litvová, PhD. – krajská odborníčka HH SR pre odbor epidemiológia – menovaná od 19.10.2016

MUDr. Ľubomíra Slemenská - krajská odborníčka HH SR pre odbor preventívneho pracovného lekárstva

Ing. Katarína Bujnová– krajská odborníčka HH SR pre odbor biológia životného prostredia

MVDr. Henrieta Kocianová – krajská odborníčka HH SR pre odbor mikrobiológia životného prostredia

RNDr. Iveta Odrušková - krajský odborník HH SR pre odbor chemické analýzy

Členovia Poradného zboru HH SR :

Ing. Jozefína Bustinová, MPH - člen poradného zboru HH SR pre odbor hygiena životného prostredia

MUDr. Ľudmila Bučková, MPH - člen poradného zboru HH SR pre odbor hygiena výživy

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH – predsedníčka poradného zboru HH SR pre odbor epidemiológia, členka pracovnej skupiny pre imunizáciu

Ing. Katarína Bujnová – člen poradného zboru HH SR pre odbor biológia životného prostredia

MVDr. Henrieta Kocianová – člen poradného zboru HH SR pre odbor mikrobiológia životného prostredia

Ing. Viera Hollá, MPH – člen poradného zboru HH SR pre financovanie a personálne obsadenie RÚVZ v SR

Členovia iných vedeckých skupín

MVDr. Henrieta Kocianová – člen Odbornej vedeckej skupiny pre mikrobiologické riziká pri MPaRV SR pre spoluprácu s EFSA, národná kontaktná osoba pre Campylobacter pri ECDC

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH – národná kontaktná osoba pre nozokomiálne nákazy pri ECDC, členka výboru Slovenskej epidemiologickej a vakcinologickej spoločnosti, členka dozornej rady SLS, členka vedeckej rady Fakulty zdravotníctva TUAD v Trenčíne

MUDr. Ľudmila Bučková, MPH - členka vedeckej rady Fakulty zdravotníctva TUAD v Trenčíne

2. POSLANIE A STREDNODOBÝ VÝHLAD ORGANIZÁCIE

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (ďalej len „RÚVZ“) bol zriadený s účinnosťou od 01.01.2004 podľa § 21 zákona č. 578/2003 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon NR SR č. 272/1994 Z. z. o ochrane zdravia ľudí. Právnymi predchodcami RÚVZ boli v čase:

- 01.10.1952 – 30.06.1966 ako Okresná hygienicko-epidemiologická stanica (zákon č. 4/1952 Zb. o hygienickej a protiepidemiologickej starostlivosti v znení neskorších predpisov), bola pričlenená k OÚNZ;
- 01.07.1966 – 01.07.1991 Okresná hygienická stanica (zákon č. 20/1966 Zb. o starostlivosti o zdravie ľudu v znení neskorších predpisov až do účinnosti zákona č. 419/1991 Zb.);
- 01.07.1991 – 31.12.1994 Ústav hygieny a epidemiológie (zákon č. 419/1991 Zb., ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré predpisy v oblasti zdravotníctva). 1. júl bol medzným dátumom hygienickej služby, kedy sa delimitovala bývalá OHS od zanikajúceho OÚNZ Trenčín a zriaďovacou listinou č.1970/1991-A/VII-4 zo dňa 14.6.1991 MZ SR štátna rozpočtová organizácia s právnou subjektivitou s názvom Ústav hygieny a epidemiológie v Trenčíne
- 01.01.1995 – 31.12.2003 Štátny zdravotný ústav (zákon č. 272/1994 Z. z. o ochrane zdravia ľudí v znení neskorších predpisov až do účinnosti zákona č. 578/2003 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon o ochrane zdravia ľudí).
- 01.02.2004- s účinnosťou prijatého zákona č. 578/2003 Z. z. vznikol RÚVZ v Trenčíne

2.1 Poslanie organizácie

RÚVZ Trenčín vo svojej pôsobnosti (podľa zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia) sa zúčastňuje na riešení medzinárodných, národných a regionálnych programov významných pre verejné zdravie a vykonáva vedecký výskum v tejto oblasti. Na základe požiadaviek fyzických alebo právnických osôb posudzuje návrhy, vydáva stanoviská alebo rozhodnutia. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru sleduje, presadzuje, aj kontroluje dodržiavanie stanovených limitov jednotlivých faktorov v základných zložkách životného a pracovného prostredia. V prípade zistenia nedostatkov vydáva pokyny a ukladá opatrenia na odstránenie nedostatkov zistených pri výkone štátneho zdravotného dozoru.

Usmerňuje a kontroluje epidemiologickú bdelosť prenosných ochorení a plnenie imunizačného programu. Vykonáva a vyhodnocuje kontrolu zaočkovanosťi na úrovni Trenčianskeho kraja.

Podľa zákona č. 152/1995 Z.z. o potravinách vykonáva úradnú kontrolu potravín nad umiestňovaním potravín na trh z hľadiska zdravotnej neškodnosti.

Vykonáva výchovu spoločnosti ku zdraviu najmä poradenskou činnosťou v oblasti podpory a ochrany zdravia, prevádzkuje poradenské centrum – poradňu výživy (s dôrazom na ovplyvňovanie stravovacích návykov a presadzovanie zásad správnej výživy u obyvateľstva rôznych vekových skupín), protifajčiarsku poradňu. Cieľom poradenského centra je znižovanie výskytu zdravotných rizík prostredníctvom individuálneho alebo skupinového poradenstva.

RÚVZ Trenčín sa zúčastňuje na príprave a riešení národných i regionálnych programov zameraných na ovplyvňovanie verejného zdravia prostredníctvom životného štýlu, výživových faktorov a prevenciou rizikových faktorov pracovného i životného prostredia, napr. Národný program podpory zdravia, Akčný plán pre životné prostredie a zdravie, Program ozdravenia výživy, Imunizačný program a pod.,

RÚVZ sa podieľa na monitorovaní determinantov zdravia a vzťahov determinantov zdravia a verejného zdravia, na riešení epidemiologických štúdií výskumu vplyvu rizikových faktorov zo životného a pracovného prostredia na vznik závažných civilizačných ochorení.

Poslaním RÚVZ je aj vykonávanie metodickej, konzultačnej a expertíznej činnosti pre právnické a fyzické osoby a odborné usmerňovanie v záujme vytvárania a ochrany

podmienok priaznivých pre verejné zdravie. Plní špecializované úlohy verejného zdravotníctva zabezpečuje laboratórne činnosti pre všetky regionálne úrady verejného zdravotníctva v Trenčianskom kraji. Odborne a metodicky vedie a koordinuje činnosť regionálnych úradov verejného zdravotníctva v Trenčianskom kraji, podieľanie sa na príprave odborných – metodických a legislatívnych materiálov pre ÚVZ SR.

2.2 Strednodobý výhľad organizácie

RÚVZ Trenčín vo svojej pôsobnosti by mal aj v budúcnosti zabezpečovať úlohy v oblasti výkonu štátnej správy na úseku verejného zdravotníctva a výkonu štátneho zdravotného dozoru. RÚVZ Trenčín by sa mal zamerať:

- na efektívny a účinný výkon štátneho zdravotného dozoru v oblasti ochrany verejného zdravia,
- na pokračovanie a rozširovanie sledovaní prípustných limitov faktorov v životnom a pracovnom prostredí, ktoré môžu ovplyvňovať zdravie a životný komfort človeka, ako sú hluk a vibrácie, jednotlivé druhy žiarení (s výnimkou ionizujúceho), mikroklimatický komplex, priestorové charakteristiky,
- na posilňovanie prevencie prenosných ochorení a výkon imunizačných prehľadov v populácii,
- na posilňovanie prevencie neprenosných ochorení, monitorovanie zdravotného stavu obyvateľstva a jeho skupín vo vzťahu k životným podmienkam a pracovným podmienkam, spôsobu života a práce a zdravotného uvedomenia ľudí, vrátane monitorovania determinantov zdravia a hodnotenia dopadov na verejné zdravie na regionálnej úrovni a na lokálnej úrovni,
- na zabezpečovanie informovanosti populácie v rámci regiónu a o jednotlivých dozorovaných a objektivizovaných zložkách životného prostredia: o kvalite pitnej vody, o kvalite vody určenej na kúpanie, kvalite a zdravotnej bezpečnosti potravín, zabezpečovaní ochrany nefajčiarov,
- na riešenie Národného programu podpory zdravia, Národného programu bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, na programoch a projektoch Svetovej zdravotníckej organizácie, na uskutočňovaní Akčného plánu pre prostredie a zdravie, Programu ozdravenia výživy obyvateľstva Slovenskej republiky, Národný program prevencie a nadváhy, Národný imunizačný program SR.

3. KONTRAKT ORGANIZÁCIE S ÚSTREDNÝM ORGÁNOM

Regionálne úrady verejného zdravotníctva nie sú povinné vypracovávať kontrakty s ústredným orgánom v zmysle uznesenia vlády SR č. 1370.

4. ČINNOSŤ ORGANIZÁCIE A JEJ NÁKLADY

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

Hygiena životného prostredia a zdravia

Výkon štátneho zdravotného dozoru sa v roku 2017 vykonával v súvislosti s využívaním vody určenej na ľudskú spotrebu (pitná voda), používaním vody na kúpanie a s využívaním služieb poskytovaných v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo, v ubytovacích zariadeniach, v zariadeniach sociálnych služieb poskytujúcich ubytovanie pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek, v zdravotníckych zariadeniach, v telovýchovných zariadeniach.

V rámci štátneho zdravotného dozoru na verejných vodovodoch bolo odobratých 56 vzoriek pitnej vody na laboratórnu analýzu. Prekročenie limitných hodnôt podľa požiadaviek platnej legislatívy bolo zistené v 17 vzorkách, čo predstavuje 30,36 % z celkového počtu odobratých vzoriek. Z uvedeného počtu nevyhovujúcich vzoriek boli prekročené fyzikálno-chemické ukazovatele v 14 vzorkách (25 %) a mikrobiologické ukazovatele v 4 vzorkách (7,14 %). V roku 2017 sme nezaznamenali infekčné ochorenia resp. iné poruchy zdravia v súvislosti s používaním pitnej vody. Na základe žiadosti obce Veľké Držkovce (okres Bánovce nad Bebravou), ktorá obsahovala legislatívou stanovené náležitosti, a na základe záverov vypracovaného hodnotenia zdravotných rizík dňa 19.12.2016 orgán verejného zdravotníctva vydal rozhodnutie, ktorým bola Obci Veľké Držkovce udelená výnimka na používanie vody ktorá nespĺňa limit ustanovený v Nariadení vlády SR č. 354/2006 Z. z. pre ukazovateľ dusičnany. Uvedené rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť dňa 09.01.2017 a je vydané na dobu 3 rokov odo dňa jeho právoplatnosti. Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne vykonáva v rámci štátneho zdravotného dozoru v rámci prevencie ochorení kojencov na methemoglobinémiu a na základe požiadaviek detských lekárov odber vzoriek podzemnej vody z individuálnych zdrojov zásobovania v oblastiach, kde nie je zásobovanie pitnou vodou z verejných vodovodov. Vyšetrených bolo celkovo 26 studní - individuálne zásobovanie. Obsahom dusičnanov na prípravu stravy pre kojencov (do 10 mg/l) nevyhovovalo 15 studní.

V roku 2017 bolo odobratých 18 vzoriek povrchových vôd, 269 vzoriek vody z umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou a 125 vzoriek vody na kúpanie z umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou. Všeobecnými a odbornými lekármi neboli organu verejného zdravotníctva hlásene žiadne ochorenia, ktoré by boli vznikli v priamej príčinnej súvislosti s kúpaním alebo pobytom v areáloch kúpalísk, resp. VUK počas KS 2017. Výsledky z vyšetrených vôd na kúpanie sa zadávali do Informačného systému vody na kúpanie na centrálné spracovanie. Informácie o kvalite vody na kúpanie sú cez web stránku úradu prístupné aj pre verejnosť.

V minulom roku bol vykonaný štátny zdravotný dozor v 2 telovýchovných zariadeniach, 11 zdravotníckych zariadeniach, v 9 zariadeniach sociálnych služieb, v 124 zariadeniach starostlivosti o ľudské telo a v 34 ubytovacích zariadeniach. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru neboli zistené závažné nedostatky, ktoré by ohrozili zdravie pri využívaní poskytovaných služieb.

Hygiena výživy a bezpečnosti potravín

V regióne RÚVZ so sídlom v Trenčíne bolo v roku 2017 evidovaných 3473 potravinárskych zariadení, v ktorých sa manipuluje s potravinami, materiálmi a predmetmi určenými na styk s potravinami a kozmetickými výrobkami. V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 993 kontrol podľa zákona č.355/2007 Z.z., 17 kontrol zameraných na

kontrolu dodržiavania povinností zamestnávateľa zabezpečenia zdravotného dohľadu pre zamestnancov, ďalej 628 kontrol podľa zákona č 152/1995 Z.z. a 9 kontrol podľa zákona č. 377/2004 Z.z. (pri každom výkone štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach spoločného stravovania je realizovaná kontrola podľa zákona č. 377/2007 Z. z., ktorá nie je samostatne vykazovaná).

Najviac kontrol 718 v rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín bolo vykonaných v zariadeniach spoločného stravovania z toho u 137 kontrolovaných subjektov boli zistené nezhody.

V roku 2017 bolo podľa zákona č. 355/2007 Z.z. uložených 42 opatrení na mieste, 78 pokút v správnom konaní v hodnote 28 850 €, 9 pokút v blokovom konaní v sume 700 € a 2 úhrady nákladov v sume 754,60 €, 2 pokyny na odstránenie nedostatkov rozhodnutím.

V rámci dozoru bolo 224 sterov z pracovného prostredia a náradia, z toho 55 (24,55 %) nevyhovujúcich. Ďalej bolo odobratých 60 vzoriek pitnej vody, z toho 8 nevyhovujúcich t.j. 13,00 %.

Podľa zákona č. 355/2007 Z. z. bolo riešených 77 podnetov.

V roku 2017 bola zvýšená pozornosť venovaná dozoru v zariadeniach spoločného stravovania v súvislosti s tzv. potravinovými kauzami – mäso a vnútornosti pôvodom z Brazílie, reziduá fipronilu vo vajciach a výrobkoch z vajec. Výsledky kontrol a laboratórnych analýz vzoriek potravín a sterov z prostredia boli evidované v informačnom systéme ISVZ.

V rámci štátneho zdravotného dozoru sa zamestnanci podieľali na šetrení epidemického výskytu alimentárnych ochorení v 1 prípade.

Hygiena detí a mládeže:

Z hľadiska plnenia koncepcie oddelenia hygieny detí a mládeže, oddelenie vykonáva štátny zdravotný dozor v zariadeniach, ktoré majú oprávnenie uskutočňovať výchovu a vzdelávanie a v prevádzkach, v ktorých sa prevádzkuje živnosť starostlivosti o deti do šesť rokov veku alebo výchovy a mimoškolského vzdelávania detí a mládeže, ďalej v zariadeniach poskytujúcich ubytovacie služby pre deti a mládež, v zariadeniach spoločného stravovania i školských bufetoch. V stravovacích zariadeniach pre deti a mládež bol štátny zdravotný dozor zameraný najmä na usmerňovanie a kontrolu spoločného stravovania detí a mládeže, správnu technológiu prípravy jedál, zavedenie systému správnej výrobných praxe, pestrosť jedálnych lístkov, dodržiavanie odporúčaných výživových dávok, zásady zdravej výživy, dodržiavanie pitného režimu a správneho skladovania surovín na prípravu jedál. V rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru boli taktiež kontrolované podmienky ubytovania a stravovania detí a mládeže počas priebehu zotavovacích podujatí pre deti. Oddelenie vykonalo 498 kontrol (kontrol (z toho 244 v školských zariadeniach, 203 v zariadeniach spoločného stravovania určených pre deti a mládež, 7 v prevádzkárňach pre deti do 6 rokov, 6 v ubytovacích zariadeniach, 14 kontrol bufetov, 9 v ostatných zariadeniach a 15 kontrol zotavovacích podujatí resp. škôl v prírode). V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo odobraných 20 vzoriek piesku z pieskovísk pri materských školách a detských ihriskách. V zariadeniach školského stravovania bolo odobratých 5 vzoriek epidemiologicky rizikových druhov potravinárskych komodít. Ďalej bolo odobratých 9 vzoriek zmiešaných druhov potravín za účelom preverenia dodržiavania ich zdravotnej bezpečnosti a všeobecných požiadaviek na manipuláciu s nimi. 21 vzoriek hotových pokrmov bolo odobratých na mikrobiologickú analýzu. Podľa výsledkov laboratórnych analýz 1 vzorka nevyhovovala mikrobiologickým požiadavkám z hľadiska kritérií bezpečnosti a hygieny procesu výroby podľa výnosu MP SR a MZ SR zo 6.2.2006 č. 06267/2006-SL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu SR upravujúca mikrobiologické požiadavky na potraviny a na obaly na ich balenie z dôvodu prekročenia stanoveného množstva koliformných baktérií.

V rámci kampane „Prostredie bez tabakového dymu“ so zameraním na kontrolu dodržiavania zákazu fajčenia podľa zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vykonali pracovníci oddelenia 73 kontrol.

Preventívne pracovné lekárstvo a toxikológia:

Pri výkone štátneho zdravotného dozoru sme uplatňovali legislatívne úpravy v oblasti ochrany zdravia pri práci. Pomocou kontrolných listov informovanosti zamestnancov sme overovali poskytovanie informácií zamestnancom v oblasti ochrany zdravia pri práci zo strany zamestnávateľov, zisťovali rizikové faktory práce a výskyt zdravotných problémov u zamestnancov pri podozrení na výskyt choroby z povolania na danom pracovisku.

Do 31.12.2017 sme vykonali 844 štátnych zdravotných dozorov ukončených záznamom. Výkon ŠZD bol zameraný na sledovanie stavu pracovného prostredia a podmienok práce, dodržiavanie legislatívnych požiadaviek v oblasti ochrany zdravia pri práci, najmä na pracoviskách s rizikovými prácami, zabezpečenie zdravotného dohľadu zamestnávateľom pre všetkých zamestnancov, prešetrovanie podozrení na choroby z povolania v zmysle usmernenia MZ SR k ochoreniam z DNJZ, sledovanie podmienok práce na chránených pracoviskách.

Evidenciu rizikových prác sme v priebehu roka aktualizovali na základe návrhov zamestnávateľov, alebo z vlastného podnetu, na základe výsledkov štátneho zdravotného dozoru, objektivizácie faktorov pracovného prostredia a následného posúdenia rizika.

Za účelom odstránenia nedostatkov zistených pri ŠZD boli uložené nápravné opatrenia so záväznými lehotami plnenia ukladané priamo do zápisnice pri výkone ŠZD. Ďalej boli vydané 2 pokyny.

Epidemiológia

Na spádovom území vykonávame ŠZD v piatich nemocniciach s 1404 lôžkami, 15 operačnými sálami, v 4 samostatných pracoviskách jednodňovej chirurgie, 56 ambulanciách VLDD, 108 ambulanciách VLD a ostatných špecializovaných ambulatných zariadeniach s celkovým počtom prevádzok 382. Príprava sterilných zdravotníckych pomôcok sa vykonáva v 703- roch sterilizátoroch.

Za rok 2017 bolo vykonaných 269 výkonov ŠZD v zdravotníckych zariadeniach a nezdravotníckych zariadeniach: 208 výkonov ŠZD v zdravotníckych zariadeniach, 9 výkonov ŠZD v nezdravotníckych zariadeniach, 52 výkonov kontrol zaočkovanosti detskej populácie na ambulanciách praktických lekárov pre deti a dorast.

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

Hygiena výživy a bezpečnosti potravín

Výkon úradnej kontroly bol orgánmi verejného zdravotníctva realizovaný v rámci kompetencii vyplývajúcich zo zákona č. 152/1995 Z.z., podľa Viacročného plánu na výkon úradnej kontroly potravín a Dohody o spolupráci medzi RUVZ a RVPS. V rámci úradnej kontroly potravín bolo vykonaných 628 inšpekcií, najviac v zariadeniach spoločného stravovania 496 a následne u výrobcov a predajcov zmrzliny – stánky v počte 44 V roku 2017 bolo odobratých 660 vzoriek potravín, pričom 79 (12,00 %) bolo nevyhovujúcich. Odobratých bolo 38 sterov z pracovného prostredia a naradia, z toho 0 nevyhovujúcich. Podľa zákona č.152/1995 Z. z. bolo riešených 12 podnetov.

V roku 2017 bolo podľa zákona č. 152/1995 Z.z. uložených 76 opatrení na mieste, 4 opatrenia rozhodnutím, 22 pokút v správnom konaní v hodnote 15 550 €, 56 blokovaných pokút v sume

6690,00 € a 18 úhrady nákladov v sume 3444,50 €. V zariadeniach s výrobou a predajom zmrzliny, cukrárskych výrobkov a zariadeniach spoločného stravovania boli vykonané 4 audity.

Hygiena detí a mládeže

V rámci úradnej kontroly potravín oddelenie vykonalo 67 kontrol v zariadeniach spoločného stravovania a v epidemiologicky rizikových prevádzkach. V zariadeniach spoločného stravovania boli kontroly zamerané na preverenie dodržiavania hygienických požiadaviek pri výrobe, príprave a podávaní pokrmov a nápojov v zmysle zásad správnej výrobných praxe, kontrolu zdravotnej bezpečnosti surovín a hotových pokrmov ako aj kontrolu zdravotnej a odbornej spôsobilosti zamestnancov. Odobratých bolo 64 vzoriek potravín a pokrmov.

c. Výkon práce v ohnisku nákazy:

Na evidenciu prenosných ochorení hlásených v zmysle § 12 ods. 2 písm. b) v spojení s § 52 ods. 5 písm. a) je určený program EPIS (Epidemiologický informačný systém), do ktorého bolo zaevidovaných spolu 3 362 prenosných ochorení podliehajúcich hláseniu. Z nich bolo vykonané epidemiologické vyšetrenie v 1 969 ohniskách nákaz a 35 epidemických ohniskách. V rámci práce v ohnisku nákazy bol nariadený:

- lekársky dohľad alebo zvýšený zdravotný dozor podozrivým z nákazy v 217 prípadoch
- nariadené profylaktické očkovanie 114 osobám v riziku vzniku ochorenia
- 3 osobám bola nariadená aplikácia hyperimunného gamaglobulínu proti vírusovej hepatitíde B
- bol vykonaný odber vzoriek potravín na odhalenie faktorov prenosu 1 krát.

Počas chrípkovej sezóny je vykonávaný aktívny monitoring akútnych respiračných ochorení, chrípke podobných stavov a SARI v zmysle pokynov UVZ SR a boli zabezpečované odbery vzoriek na izoláciu cirkulujúcich respiračných vírusov u sentinelových lekárov (25 vzoriek, z toho 5 krát dokázaný vírus chrípky).

Najviac sa vykonávali epidemiologické vyšetrenia u hospitalizovaných pacientov infekčného a detského oddelenia vo Fakultnej nemocnici v Trenčíne, ktoré podľa územnej príslušnosti patria do susedných regionálnych úradov verejného zdravotníctva.

d. Monitoring

Pri monitoringu kvality pitnej vody bolo odobratých 418 vzoriek pitnej vody na laboratórnu analýzu. Z uvedeného počtu vzoriek boli prekročené fyzikálno-chemické ukazovatele v 22 vzorkách (5,26 %) a mikrobiologické ukazovatele v 26 vzorkách (6,22 %). Výsledky monitoringu kvality pitnej vody u spotrebiteľa sa zadávali do Informačného systému pitná voda na centrálné spracovanie.

Odbor epidemiológie vykonával monitoring: účinnosti sterilizačnej techniky 412 krát, monitoring odpadových vôd na prítomnosť cirkulácie poliovírusov 7 krát, kontrolu účinnosti dezinfekcie a sterilizácie v zdravotníckych zariadeniach 49 krát, monitoring vývoja chrípky počas chrípkovej sezóny.

e. Skúšky odbornej spôsobilosti a vydávanie osvedčení odbornej spôsobilosti

Na vykonávaní skúšok odbornej spôsobilosti pre prácu v epidemiologicky závažných činnostiach (výroba, dovoz a predaj potravín, zariadenia starostlivosti o ľudské telo, úprava vody a obsluha vodovodných zariadení, výroba kozmetických výrobkov) sa podieľajú odborní zamestnanci odboru epidemiológie, hygieny výživy a bezpečnosti potravín a kozmetických výrobkov a odboru hygieny životného prostredia a zdravia. Počet skúšaných osôb a počet vydaných osvedčení je spracovaných v tabuľke. Na základe skúšok bolo vydaných 695 osvedčení. Odbor preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie zvolal 4 zasadnutia komisie na vykonanie skúšok odbornej spôsobilosti pre prácu s toxickými a veľmi toxickými látkami a zmesami, boli preskúšaní 11 žiadatelia. Na základe dĺžky praxe s toxickými a veľmi toxickými látkami a zmesami sme vydali bez vyskúšania pred komisiou 23 osvedčení o odbornej spôsobilosti. Na vykonávaní skúšok odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie pohrebiska, na prevádzkovanie pohrebnej služby sa podieľajú odborní zamestnanci odboru hygieny životného prostredia a zdravia, bolo vydaných 12 osvedčení.

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

RÚVZ	počet preskúšaných	počet vydaných osvedčení	počet vydaných duplikátov	zaplatená suma správnych poplatkov €
písm. a)	8	8		400
písm. b)	11	11		550
písm. c)	668	658	33	33530
písm. d)	8	8		400
SPOLU	695	685	33	34880

Počet vydaných osvedčení o odbornej spôsobilosti podľa § 15 ods. 3 zákona č.355/2007 Z. z.

RÚVZ	počet preskúšaných	počet vydaných osvedčení	počet vydaných duplikátov	zaplatená suma správnych poplatkov €
písm. a)	11	34		1010
písm. b)				
písm. c)				
písm. d)	12	12		600
SPOLU	23	46		1610

f. Posudková činnosť.

Odbor hygieny životného prostredia a zdravia

V rámci posudzovacej činnosti pri vydávaní záväzných stanovísk k územnému konaniu a ku kolaudačnému konaniu pre príslušné stavebné úrady, pracovníci sledujú ochranu zdravia a minimalizáciu rizík pri umiestňovaní stavieb v území a ich možnému negatívne vplyvu pri ich užívaní. V zmysle zákona č. 24/2006 Z.z. posudzujeme strategické dokumenty a zámery z hľadiska ich možného vplyvu na zdravie obyvateľov. Pri posudzovacej činnosti využívame hodnotenie zdravotných rizík alebo hodnotenie dopadov na zdravie v prípade návrhu činností, ktoré môžu negatívne ovplyvňovať zdravie populácie. Celkovo bolo vydaných 441 záväzných stanovísk a 481 rozhodnutí (z toho 363 k uvedeniu do prevádzky alebo k zmene v prevádzkovaní, 79 prerušení konania, 10 zastavenie konania, 8 rozhodnutie o správnom delikte, 2 pokyny, 18 ostatné – poskytnutie informácie, rozhodnutie o zápise v spise,).

Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín:

V roku 2017 bolo prešetrovaných a pripravených pre rôzne subjekty na základe ich podania 51 záväzných stanovísk, z toho k návrhom na územné konanie stavieb 19 záväzných stanovísk a na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb 32 záväzných stanovísk.

V správnom konaní v rámci posudkovej činnosti bolo vydaných 443 rozhodnutí (v tomto nie sú zahrnuté stanoviská, ktoré boli podkladom pre vydanie rozhodnutí pripravovaných odborními preventívneho pracovného lekárstva a životného prostredia).

Z celkového počtu týchto rozhodnutí bolo k uvedeniu priestorov zariadení do prevádzky a k zmene v prevádzkovaní vydaných 419 súhlasných rozhodnutí a 3 nesúhlasné rozhodnutia; z toho pre zariadenie spoločného stravovania bolo vydaných 270 súhlasných stanovísk a 2 nesúhlasné stanoviská, 25 pre výrobu potravín, 3 pre výrobu kozmetických výrobkov, tabakových výrobkov a predmetov bežného užívania, 84 pre predaj potravín, 19 pre predaj kozmetických, tabakových výrobkov, PBÚ a 18 súhlasných rozhodnutí pre sklady a 1 nesúhlasné rozhodnutie.

Nesúhlasné rozhodnutia boli v dvoch prípadoch vydané pre zariadenia spoločného stravovania a v 1 prípade pre sklad potravín. V jednom zariadení spoločného stravovania bol vydaný nesúhlas z dôvodu nevytvorených podmienok z hľadiska technického stavu a z dôvodu nezabezpečenia prívodu teplej tečúcej úžitkovej vody (nesúlady s § 26 ods. 3 a § 26 ods. 4 písm. g) zákona č. 355/2007 Z. z.) a v druhom prípade z dôvodu nevytvorených podmienok z hľadiska priestorového usporiadania a vybavenia zariadenia spoločného stravovania podľa § 26 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.. Pre sklad potravín bol vydaný nesúhlas z dôvodu nevyhovujúceho technického stavu (článok 4 ods. 2 príloha II, kapitola I bodu 1, bodu 2 písm. a), b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 852/2004 o hygiene potravín).

RÚVZ Trenčín vydal 57 rozhodnutí o prerušení konaní a správne konanie ukončil rozhodnutím o zastavení konania v 21 prípadoch.

Voči rozhodnutiam v rámci posudkovej činnosti neboli podané žiadne odvolania.

Pri vydávaní rozhodnutí podľa zákona č. 355/2007 Z. z. k uvedeniu priestorov do prevádzky sa prevažne jednalo o zmenu prevádzkovateľa, prípadne o zmenu charakteru prevádzky.

Oddelenie hygieny detí a mládeže

V roku 2017 sa v rámci rozhodovacej činnosti na úseku hygieny detí a mládeže vydalo v celkovom počte 26 záväzných stanovísk. Oddelenie v rámci rozhodovacej činnosti vydalo celkovo 67 rozhodnutí podľa § 13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z. z. za účelom uvedenia priestorov novozriadených zariadení pre deti a mládež do prevádzky alebo schválenia zmeny

v prevádzkovaní, resp. na základe transformácie školských zariadení a za účelom schválenia prevádzkových poriadkov a ich zmien. Oddelenie vydalo 105 rozhodnutí na schválenie zotavovacích podujatí, vrátane škôl v prírode.

Odbor preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie

V rámci posudkovej činnosti bolo vydaných 396 rozhodnutí (z toho 140 k uvedeniu priestorov do prevádzky alebo k zmene v prevádzkovaní, 56 k schváleniu prevádzkových poriadkov, 78 k návrhom na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie a k návrhom na ich zmenu alebo vyradenie, 5 rozhodnutí k žiadosťiam na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín, 49 rozhodnutí k demontáži stavebných materiálov obsahujúcich azbest), 109 záväzných stanovísk a 454 iných stanovísk.

Odbor epidemiológie

V rámci posudkovej činnosti v zmysle § 13 zákona č. 355/2007 Z.z. bolo vydané 1 záväzné stanovisko ku kolaudácii alebo zmene užívania pre stavby určené pre zdravotnícke zariadenia, 40 rozhodnutí na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky, 4 rozhodnutia na prerušenie konania. V roku 2017 sa riešili 4 podnety.

g. Národné referenčné centrá:

RÚVZ so sídlom v Trenčíne má 1 zriadené NRC pre odbery chemických faktorov.

Národné referenčné centrum pre odbery chemických faktorov a ich stanovenie v pracovnom prostredí (ďalej NRC pre CHF) bolo zriadené Ministerstvom zdravotníctva SR rozhodnutím č. Z16123 – 2012 – ŠT zo dňa 01.04.2012.

NRC v spolupráci s pracovnou skupinou pre chémiu ovzdušia finalizovalo Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa upravuje postup pri objektivizácii chemických faktorov v pracovnom ovzduší a obsah protokolu o meraní. V rámci NRC bolo kontrolovaných 116 pracovísk (počet analyzovaných vzoriek: 320, počet analyzovaných ukazovateľov: 721). Odborní pracovníci poskytli 14 konzultácií RÚVZ v SR, pre fyzické a právnické osoby poskytli 24 konzultácií.

RÚVZ so sídlom v Trenčíne má 2 *špecializované odborné činnosti v oblasti zdravotného rizika a legislatívy* (Nozokomiálne nákazy a sterilizácia, DD a regulácia živočíšnych škodcov) 3 *špecializované pracoviská* (Problematika postavenia seniorov v spoločnosti, Diagnostika baktérií rodu *Campylobacter*, Analýza biologického materiálu: kyselina t, tmukonová, nikotín, kotinín, fenol, krezol, 1-hydroxypyren, acetón, kyselina: hippurová, metylhippurová, mandľová) a 1 *špecializované pracovisko v oblasti lekárskej mikrobiológie v spolupráci s odborom lekárskej mikrobiológie na RÚVZ Banská Bystrica v problematike campylobakterii* (stanovenie rodu *Campylobacter*, surveillance infekcií vyvolaných *Campylobacter jejuni* a nozokomiálne nákazy).

Spolupráca s mimo rezortnými inštitúciami v SR:

Fakulta zdravotníctva, Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne, Slovenská národná akreditačná služba (SNAS), Slovenský metrologický ústav, Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave.

h. Plnenie programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v SR.

V rámci plnenia programov a projektov boli na jednotlivých odboroch / odeleniach v roku 2017 plnené nasledovné programy a projekty:

1. HYGIENA ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA A ZDRAVIA

1.1 PLNENIE AKČNÉHO PLÁNU PRE ŽIVOTNÉ PROSTREDIE A ZDRAVIE OBYVATEĽOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY (NEHAP IV.)

Na základe zozbieraných údajov o kvalite pitnej vody RÚVZ so sídlom v Trenčíne informuje verejnosť o kvalite pitnej používanej na prípravu stravy pre dojčatá z hľadiska prevencie methemoglobínémie ako i redukcie ochorení a úmrtnosti detí v dôsledku konzumácie nevyhovujúcej kvality pitnej vody. RÚVZ so sídlom v Trenčíne pravidelne aktualizuje na svojej webovej stránke zoznam verejných vodovodov podľa obsahu dusičnanov (do/nad 10 mg/l) na základe dlhodobých výsledkov monitoringu kvality pitnej vody vo verejných vodovodoch.

Taktiež zabezpečuje v spolupráci s detskými lekármi odbery pitných vôd z individuálnych zdrojov v oblastiach, ktoré nie sú zásobované z verejných vodovodov za účelom informovanosti matiek o kvalite pitnej vody za účelom znižovania rizika výskytu dojčenskej methemoglobínémie pri používaní pitnej vody na prípravu stravy pre dojčatá. V období 1.1.2017 – 31.12.2017 bolo odobratých 26 vzoriek zo studní v oblastiach, ktoré nie sú zásobované verejným vodovodom. V 15 vzorkách bol zaznamenaný prekročený limit nad 10 mg/l a voda nebola doporučená na prípravu stravy pre dojčatá.

1.4. SLEDOVANIE VPLYVU ŠKODLIVÝCH LÁTOK VO VNÚTORNOM OVZDUŠÍ ŠKÔL NA ZDRAVIE DETÍ V RÔZNYCH REGIÓNOCH SLOVENSKA

Do projektu bolo v prvom polroku 2015 zapojených 5 škôl. Počet zapojených respondentov bol 335 žiakov a 25 učiteľov. Údaje z dotazníkov boli následne spracované do jednotlivých databáz a odoslané na ÚVZ SR. V súčasnosti je projekt ukončený a prebieha spracovanie získaných dát.

1.5 ZMAPOVANIE AKTUÁLNEHO STAVU VÝSKYTU REZIDUÁLNYCH PESTICÍDNYCH LÁTOK V PITNÝCH VODÁCH

Gestor úlohy spracováva zaslané podklady z predchádzajúceho obdobia. Následne budú vytipované vodárenské zdroje, z ktorých budú odoberané vzorky na stanovenie vybraných ukazovateľov. Podľa pokynov RÚVZ vykoná odbery a doručí vzorky do vybraných laboratórií. V spolupráci s Fakultou chemickej a potravinárskej technológie STU Bratislava bude laboratórnymi analýzami odsledovaný výskyt pesticídnych látok a následne na základe analýz z jednotlivých vodárenských zdrojov bude aktualizovaná legislatíva v tejto oblasti.

1.7 ZHODNOTENIE DODRŽIAVANIA HYGIENICKÝCH POŽIADAVIEK V PREVÁDZKACH SOLÁRIÍ

V júni 2017 bol zakúpený prístroj na meranie UV žiarenia z trubíc v prístrojoch solárií. V 2. polroku bol prístroj odoslaný na pracovisko v Prahe za účelom jeho kalibrácie. V roku 2018 budú vykonané meranie v jednotlivých prevádzkach solárií zamerané na dodržiavanie limitných hodnôt pre ÚVZ žiarenie. Bol zrealizovaný dotazníkový prieskum u 40 respondentov zameraný na znalosti v oblasti možného poškodenia zdravia spôsobeného navštevovaním solárií. Dotazníkový prieskum bol realizovaný na celom území SR a vyhodnotený ÚVZ SR. Celkovo sa dotazníkového prieskumu zúčastnilo 2194 študentiek a 1421 študentov stredných škôl a prostredníctvom internetu viac ako 100 respondentov. Získané údaje budú využité nasledovne:

- Vecné podklady na realizáciu legislatívnych úprav na ochranu zdravia pri poskytovaní služieb v soláriách
- Vypracovanie náučného materiálu pre verejnosť o zdravotných rizikách a ich prevencii pri využívaní solárií
- Vypracovanie náučného materiálu pre prevádzkovateľov solárií o zdravotných rizikách a ich prevencii pri prevádzkovaní solárií
- Získanie podkladov pre Slovenskú obchodnú inšpekciu na vyradenie nevyhovujúcich opaľovacích trubíc z ponuky na trhu a na zamedzenie nekalých obchodných praktík u predajcov opaľovacích trubíc
- Zverejnenie záverov prieskumu v odbornom časopise.

Odbor HŽPaZ spolupracuje s Laboratóriami RÚVZ v Trenčíne na plnení úloh:

č. 7.1 Cyanobaktérie – sledovanie výskytu a odber vzoriek vody na lokalitách s vodou určenou na kúpanie, resp. v opodstatnených prípadoch aj na vodných útvaroch využívaných väčším počtom obyvateľov na kúpanie. Odbery boli realizované počas kúpacej sezóny 2017. Celkovo bolo vykonaných 18 odberov povrchových vôd. Ani v jednej zo vzoriek nebolo zistené prekročenie limitnej hodnoty cyanobaktérií.

č. 7.2 Legionely a améby v zdravotníckych zariadeniach, nebytových budovách a v oddychových zónach – odber vzoriek na prítomnosť legionel vo vzorkách vody na kúpanie v zariadeniach (plavárne, ubytovacie zariadenia), v ktorých sa nachádzajú bazény s vodnými atrakciami. V celoročných zariadeniach bolo v období 1.1.2017 – 31.12.2017 odobratých 7 vzoriek na analýzu legionel. Výsledky laboratórnych analýz boli vo všetkých prípadoch negatívne. Odbery vzoriek vôd na kúpanie na prítomnosť legionel v bazénoch s vodnými atrakciami boli realizované aj na sezónnych kúpaliskách počas kúpacej sezóny 2017. Celkovo bolo odobratých 7 vzoriek na analýzu legionel. Výsledky všetkých siedmich analýz boli negatívne.

V regióne, v ktorom je vecne a miestne príslušným orgánom verejného zdravotníctva RÚVZ so sídlom v Trenčíne boli v roku 2017 pracovníkmi odobraté vzorky vody v počte 8 a 8 sterov v zariadení Nemocnice Bánovce – 3. súkromná nemocnica po vykonaných opatreniach zameraných na zníženie ich výskytu. V odobratých vzorkách teplej vody a v steroch bol potvrdený pozitívny výsledok vyšetrenia na stanovenie legionel. S prevádzkovateľom zariadenia budú získané výsledky prekonzultované a bude prejednaný ďalší postup na ich elimináciu.

Z dôvodu potvrdenia výskytu ochorenia na legionelózu boli odobraté vzorky teplej vody z rozvodného vodovodného systému a z vŕivky v ubytovacom zariadení v počte 10 vzoriek pitnej vody a 6 vzoriek z vŕivky v ubytovacom zariadení, ktoré pacienti uvádzali ako pobytové miesto. Vzorky vody nepotvrdili nález legionel v rozvodnom systéme a vo vŕivke.

2. HYGIENA PREVENTÍVNEHO PRACOVNÉHO LEKÁRSTVA A TOXIKOLÓGIE

2.1 ZNIŽOVANIE MIERY ZDRAVOTNÝCH RIZÍK ZAMESTNANCOV Z PRACOVNÉHO PROSTREDIA, PRACOVNÝCH PODMIENOK A SPÔSOBU PRÁCE

Do 31.12.2017 bolo vykonaných 844 štátnych zdravotných dozorov ukončených záznamom. Výkon ŠZD bol zameraný na sledovanie stavu pracovného prostredia a podmienok práce, dodržiavanie legislatívnych požiadaviek v oblasti ochrany zdravia pri práci, najmä na pracoviskách s rizikovými prácami, zabezpečenie zdravotného dohľadu, prešetrovanie podozrení na choroby z povolania. Vydaných bolo 396 rozhodnutí a 109

záväzných stanovísk. Z toho 78 rozhodnutí bolo vydaných na základe žiadostí o zaradenie, zmenu alebo vyradenie prác z kategórií rizikových prác. Uložené boli 3 sankcie trom prevádzkovateľom za správny delikt - prevádzkovanie priestorov bez súhlasného rozhodnutia a nezabezpečenie objektivizácie pracovného prostredia. Za účelom odstránenia nedostatkov zistených pri ŠZD boli nápravné opatrenia so záväznými lehotami plnenia ukladané priamo do zápisnice pri výkone ŠZD.

V rámci kontroly pracovných podmienok sme dotazníkovou formou pomocou kontrolných listov informovanosti zamestnancov zisťovali informovanosť zamestnancov o riziku chemických faktorov v 16 organizáciách, vystavenia prachu z azbestu v 4 firmách a vplyvu hluku na zdravie v 2 organizáciách, karcinogénnych a mutagénnych faktorov v 4 organizáciách, a záťaže chladu a tepla na zdravie v 2 spoločnostiach.

2.1.1 ZNIŽOVANIE MIERY ZDRAVOTNÝCH RIZÍK /RIZIKOVÉ PRÁCE/

Evidenciu rizikových prác sme v priebehu roka na základe štátnych zdravotných dozorov a meraní aktualizovali a spresňovali. V dozorovaných okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava sme zaznamenali a vydali 78 rozhodnutí na vyhlásenie, zmenu alebo vyradenie prác z kategórií rizikových prác.

Celkovo evidujeme 3 806 exponovaných zamestnancov (z toho 972 žien). V porovnaní s rokom 2016 je to o 133 zamestnancov menej, čo nasvedčuje priaznivému trendu zlepšovania pracovného prostredia z hľadiska rizík.

Podľa prevažujúcej činnosti najvyšší počet exponovaných zamestnancov je evidovaných v priemyselnej oblasti – 3 237 zamestnancov, z toho 817 žien, čo predstavuje o 132 zamestnancov menej ako v roku 2016. Druhou najexponovanejšou činnosťou je zdravotníctvo a sociálna pomoc s celkovým počtom pracovníkov 184 z toho 118 žien, čo je o 9 viac ako v roku 2016.

Podľa druhu a kategórie rizika, najviac zamestnancov sa eviduje v riziku hluku – 3 053 (z toho 679 žien). V porovnaní s rokom 2016 je to o 177 zamestnancov menej. V 4. kategórii rizika hluku evidujeme 213 zamestnancov, z toho 32 žien. V 3. kategórii rizika hluku evidujeme 2 840 zamestnancov, z toho 647 žien.

Najvyšší počet žien máme podobne ako v minulých rokoch evidovaný v riziku hluku (3. kategória – 647 a 4. kategória – 32 žien).

V riziku chemických látok a zmesí evidujeme celkom 642 zamestnancov (z toho 102 žien), čo predstavuje o 30 zamestnancov menej ako v roku 2016.

Objektivizácia hluku v rámci štátneho zdravotného dozoru bola vykonaná v jednej prevádzke, ktorá sa zaoberá výrobou modulov pre vykurovaciu techniku. Merania boli vykonané na pracovisku, na ktorom sa vyrábajú a opracovávajú medené rúrky. Zhodnotených bolo 13 pracovných profesií. Z výsledkov meraní vyplynulo prekročenie dolnej akčnej hodnoty normalizovanej hladiny expozície pre päť profesií, prekročenie horných akčných hodnôt alebo limitných hodnôt z výsledkov meraní nevyplývalo.

2.1.2 ZNIŽOVANIE MIERY ZDRAVOTNÝCH RIZÍK Z VEĽMI TOXICKÝCH A TOXICKÝCH LÁTOK A ZMESÍ

ŠZD bol zameraný cielene na plnenie požiadaviek na ochranu zdravia pri práci s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami, najmä na - spôsob skladovania, manipulácie, predaja veľmi toxických a toxických chemických látok a zmesí, spôsob používania pri výrobných procesoch, na evidenciu množstiev používaných látok a zmesí, vypracovanie prevádzkových poriadkov a posudkov o riziku, odbornú spôsobilosť vedúcich a riadiacich zamestnancov, opatrenia pri mimoriadnych situáciách a haváriách. V roku 2017 bol vykonaný štátny zdravotný dozor spolu v 39 organizáciách. Vydaných bolo 5 rozhodnutí

na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami (RDP Chocholná-Velčice, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PD Podlužany, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava) a 4 rozhodnutia na skladovanie a manipuláciu s karcinogénmi a mutagénmi (Alphamedical s.r.o., Martin – detašované diagnostické centrum patológie v Novom Meste nad Váhom, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava). Vydaných bolo 20 rozhodnutí k schváleniu prevádzkových poriadkov pre prácu s chemickými faktormi (CHF) a 53 rozhodnutí k schváleniu prevádzkových poriadkov pre prácu s karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi (vrátane azbestu). V rámci vydania rozhodnutí k uvedeniu priestorov do prevádzky bolo zároveň schválených ďalších 28 prevádzkových poriadkov.

Dotazníkovou formou sa informovanosť zamestnancov o riziku CHF zisťovala v 16 firmách, kde bolo vyplnených 25 dotazníkov informovanosti. V 4 spoločnostiach, ktoré odstraňovali AZC materiál zo stavieb bolo v tomto roku vyplnených 16 dotazníkov informovanosti zamestnancov. Zo všetkých vyplnených dotazníkov informovanosti vyplýva, že respondenti sú vystavení chemickým a karcinogénnym faktorom najmä v poľnohospodárskych organizáciách pri skladovaní a manipulácii s pesticídmi, pri práci s materiálmi obsahujúcimi azbest (v interiéroch a exteriéroch budov), v priemysle ide najčastejšie o expozíciu zväčša dymom, prachu z obrusovania, pieskovania, pri povrchových úpravách kovov, pri lakovaní, v drevovýrobách, pri opravách a servise motorových vozidiel. OOPP pre zamestnancov sú poskytované dostatočne, najviac používanými OOPP okrem pracovného odevu a obuvi sú: celotelový overal, rukavice, maska, dýchací prístroj. K opatreniam, ktoré zamestnávateľ zabezpečuje patria najmä ozdravovacie pobyty. Pravidelných lekárskeho vyšetrení v súvislosti s rizikom pri práci sa zúčastňujú všetci zamestnanci.

Z rizík vyplývajúcich z expozície zamestnancov v poľnohospodárskych podnikoch, priemyselných organizáciách a predajniach, v ktorých sa manipuluje s toxickými látkami a zmesami sa v priebehu roku 2017 nevyskytla žiadna závažná situácia, ktorá by si vyžadovala mimoriadne nápravné opatrenie.

V roku 2017 sme zvolali 5 zasadnutí komisie na preskúšanie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi toxickými látkami a zmesami a toxickými látkami a zmesami a boli preskúšaní 11 žiadatelia. Na základe vzdelania, dĺžky praxe a odbornej prípravy žiadateľov sme vydali bez vyskúšania pred komisiou 23 osvedčení.

Na RÚVZ Trenčín bolo zaslaných 22 oznámení o začiatku vykonávania dezinfekcie a regulácie živočíšnych škodcov ako profesionálnu činnosť.

2.1.3 ZNIŽOVANIE ZDRAVOTNÝCH RIZÍK Z KARCINOGENNÝCH A MUTAGENNÝCH FAKTOROV VRÁTANE AZBESTU A Z LÁTOK POŠKODZUJÚCICH REPRODUKCIU A NARÚŠAJÚCICH ENDOKRINNÝ SYSTÉM

V roku 2017 sme vydali 49 rozhodnutí na odstraňovanie materiálov obsahujúcich azbest pre 22 žiadateľov (29 pre exteriéry budov a 20 pre interiéry budov). Rozhodnutia boli vydané pre nasledovné oprávnené organizácie:

6 x Concret, s.r.o., Boleráz, 4 x BYTHERM, s.r.o., Bánovce nad Bebravou, 4 x STRECHY Bartek s.r.o., Dolná Súča, 4 x ORAVEX SLOVAKIA s.r.o., Dežerice, 3 x M-GAS s.r.o., Trenčín, 3 x Imrich Vanko - VARE-MONT, Horné Saliby, 3 x ASTANA, s.r.o., Poprad, 3 x DILMUN SYSTEM, s.r.o., Bratislava, 3 x GAMA MONT s.r.o., Nitra, 2 x Dušan Miezga – MOVAK, Vrbové, 2 x BATKO s.r.o., Horná Poruba, 2 x AZBEST GROUP s.r.o., Poprad, 1 x Re Trash s.r.o., Kremnica, 1 x SD Gelnica s.r.o., Gelnica, 1 x PROSERVIS Strážske s.r.o.,

Strážske, 1 x E-RAN TZB s.r.o., Bratislava, 1 x Dušan Jančo, Trenčín, 1 x KOVOMAT SLOVAKIA s.r.o., Žilina, 1 x Roman Juríček-STRECHYRJA, Lysá pod Makytou, 1 x PROFI-DEMONT s.r.o., Detva, 1 x Milan Marčan-COBRA, Nitra, 1 x ADEST a.s., Rybany.

Všetky tieto subjekty vlastní oprávnenia na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb podľa § 5 ods. 4 písm. o) zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov.

V rámci kontroly pracovných podmienok pri práci s AZC materiálmi sme dotazníkovou formou zisťovali informovanosť zamestnancov o riziku vystavenia prachu z azbestu v 4 firmách, v ktorých bol 6 x vykonaný štátny zdravotný dozor (3 x interiér budov, 3 x exteriér budov). Vyplnených bolo 16 dotazníkov informovanosti pracovníkov vystavených prachu z azbestu. Na RUVZ Trenčín bolo zaslaných 60 oznámení o začatí resp. o ukončení prác s materiálmi obsahujúcimi azbest.

K 31.12.2017 evidujeme celkovo 127 zamestnancov, z toho 27 žien, ktorí vykonávajú rizikové práce 3. a 4. kategórie s karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi, čo predstavuje o 10 zamestnancov menej ako v roku 2016. Jedná sa o činnosti: pri riedení cytostatík, výkone laboratórnych analýz vody a čistiarenských kalov, spracovanie tvrdého dreva, chemická sterilizácia etylénoxidom pre sterilizácii jednorazovej injekčnej techniky, pri povrchovej úprave kovov, pri analýze drahých kovov, pri príprave roztokov a analýzach vody. V riziku expozície látkam poškodzujúcim reprodukciu pracuje 28 zamestnancov, z toho 25 žien.

V roku 2017 bolo vykonaných 8 ŠZD v rámci čoho bola vykonaná objektivizácia chemických faktorov v pracovnom prostredí v nasledovných prevádzkach:

AAF International s.r.o., Trenčín (meranie pevných aerosólov pri výrobe vzduchových filtrov), U.S.Center zubná poliklinika s.r.o., Trenčín (meranie ťažkých kovov - Hg pri výmene amalgámovej plomby), N-Group Slovakia s.r.o., Myjava (meranie CHF – hexán, izopropanol pri vulkanizácii za studena), Ján Kallo – STOMO, Nové Mesto nad Váhom (meranie pevných aerosólov v stolárskej výrobe), SPPP Slovakia s.r.o., Bánovce nad Bebravou (meranie CHF – butylacetát, xylén v lakovacej linke spätných zrkadiel vozidiel), ML Produktion s.r.o., Myjava (meranie CHF – Pb, Sn pri odlievaní armatúr + BET v moči 14 zamestnancov), VAILLANT INDUSTRIAL SLOVAKIA s.r.o, Trenčianska Stankovce (meranie CHF – minerálne oleje, Cu, Pb, Zn pri výrobe kondenzačných kotlov), HS-Tec, s.r.o., Trenčín, prevádzka Bánovce nad Bebravou (meranie pevných aerosólov pri hranovaní kovov).

Pri objektivizácii v rámci ŠZD sme sa zamerali na sledovanie CHF (ťažké kovy, prach, chemické škodliviny) v prevádzkach, kde sa na pracoviskách vyskytujú. Vo všetkých prevádzkach z nameraných výsledkov vyplynulo, že u hodnotených zamestnancov v daných profesiách neboli prekročené normou stanovené prípustné expozičné limity chemických faktorov pracovného prostredia.

Po vykonaní analýz a vystavení protokolov, sme jednotlivých prevádzkovateľov písomne informovali o výsledkoch meraní chemických faktorov pracovného prostredia.

2.2 INTERVENCIE NA PODPORU ZDRAVIA PRI PRÁCI

2.2.1 ZDRAVÉ PRACOVISKÁ

Zdravotno - výchovné aktivity a hlavne poradenstvo pre zamestnancov a zamestnávateľov sme uplatňovali pri každom vykonanom ŠZD. V rámci projektu „Zdravé pracoviská“, sme v spolupráci so zamestnancami odboru ochrany a podpory zdravia v roku 2017 vykonali hodnotenia pracovného prostredia a vyšetrenia v troch organizáciách:

Spoločnosť Medline Assembly Slovakia s.r.o., Bánoce nad Bebravou sa zaoberá balením zdravotníckych pomôcok. Vyšetrenie bolo poskytnuté 49 zamestnancom.

Spoločnosť Vaillant Industrial Slovakia s.r.o., Trenčianske Stankovce sa zaoberá výrobou a montážou rôznych modulov a komponentov do plynových kotlov, vyhrievacích zariadení. Vyšetrenie bolo poskytnuté 46 zamestnancom.

Spoločnosť Regal Beloit Slovakia, s.r.o., Nové Mesto nad Váhom sa zaoberá výrobou spojok pre energetický priemysel. Vyšetrenie bolo poskytnuté 16 zamestnancom.

Pre zamestnancov bolo priamo na mieste organizácie zabezpečené : meranie antropometrických parametrov – hmotnosť, výška, obvod pása a bokov, BMI, WHR, meranie % tuku v tele a biochemických parametrov - hladina celkového cholesterolu, meranie tlaku krvi, priamo na mieste vyhodnotenie a individuálne poradenstvo.

Všetci pracovníci v rámci ŠZD v teréne, alebo na RÚVZ poskytujú konzultácie o povinnosti zriadenia PZS, o zaraďovaní prác do jednotlivých rizík, o legislatíve pri skúškach na získanie osvedčenia pre prácu s toxickými látkami, o náležitostiach prevádzkových poriadkov, o zmenách v právnych predpisoch, európskej chemickej legislatívy, zriadenia pracovísk pre zdravotne postihnutých zamestnancov a pod.

2.2.2 EURÓPSKA INFORMAČNÁ KAMPAŇ EURÓPSKEJ AGENTÚRY PRE BOZP (OSHA BILBAO) ZAMERANÁ NA PREVENCIU ZDRAVOTNÝCH A BEZPEČNOSTNÝCH RIZÍK PRI PRÁCI

V roku 2017 sme sa v rámci spolupráce s Inšpektorátom práce zúčastnili na štyroch pravidelných štvrtročných pracovných poradách, kde sa zhodnotili spoločné dozorné aktivity za rok 2016, dohodnuté boli spoločné preverky za Trenčiansky kraj na pracoviskách v zmysle dohovoru NIP SR a ÚVZ SR a priebežne vyhodnocoval priebeh spoločných dozorných aktivít.

Spoločné preverky boli vykonané v štyroch prevádzkach (4 spoločné kontroly), a to na 2 nerizikových pracoviskách (pracovné činnosti 1. a 2. kategórie) a na 2 rizikových pracoviskách (pracovné činnosti 3. a 4. kategórie) nasledovne, pričom dve z previerok boli vykonané v spádovom regióne RÚVZ Trenčín:

LEONI Slovakia, spol. s r. o., Trenčín (prevádzka zaoberajúca sa výrobou káblových zväzkov, nerizikové pracovisko)

GLEISTEIN SLOVAKIA, s.r.o., Trenčín (prevádzka zaoberajúca sa výrobou lán rôznych rozmerov, v prevádzke sú rizikové pracoviská)

RÚVZ sa zameriaval najmä na dodržiavanie povinností zamestnávateľov, ktoré vyplývajú z platnej legislatívy na úseku ochrany zdravia pri práci vrátane sledovania zabezpečenia zdravotného dohľadu pre zamestnancov vo všetkých kategóriách práce (aj u zamestnávateľov, ktorí zamestnávajú zamestnancov na nerizikových pracoviskách). Na záverečnej porade bola celkovo zhodnotená spolupráca v roku 2017, pričom bolo konštatované, že spolupráca splnila svoj stanovený cieľ a v spoločných poradách a kontrolách sa plánuje pokračovať aj v budúcom roku, pričom sa dohodla spolupráca aj pre rok 2018.

2.3 PRÍČINNÉ SÚVISLOSTI NÁDOROVÝCH OCHORENÍ V PRACOVNOM A ŽIVOTNOM PROSTREDÍ A ŽIVOTNÝ ŠTÝL

Geneticko-epidemiologická štúdia ochorení močového mechúra (GERMM)

Úloha je t. č. je štádiu prípravy.

2.4 ÚROVEŇ OCHRANY ZDRAVIA NA CHRÁNENÝCH PRACOVISKÁCH

Návrhy na uvedenie priestorov do prevádzky za účelom priznania ich postavenia ako chránené pracoviskoboli (podľa charakteru priestorov) posudzované okrem oddelenia PPLaT aj oddeleniami HV a HŽPaZ. K 31.12.2017 bolo novo posúdených 34 pracovísk, ktoré majú charakter chráneného pracoviska, z toho 29 nových rozhodnutí a 5 stanovísk k zvýšeniu počtu zamestnancov. Išlo najčastejšie o administratívne práce, krajčírskе práce, výroba, balenie a predaj darčekových predmetov, montáž káblových zväzkov a grafická činnosť. Vykonaných bolo 59 kontrol na existujúcich chránených pracoviskách. Pracoviská boli zariadené podľa druhu vykonávaných činností a zamestnanci majú k dispozícii zariadenia na osobnú hygienu v zmysle prílohy č. 1 k nariadeniu vlády SR č. 391/2006 Z. z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru nebolo na žiadnom pracovisku zistené závažné porušenie zákona 355/2007 Z. z. a jeho vykonávacích predpisov (najmä nariadenie č. 391/2006 Z. z.) a neboli uplatnené sankčné opatrenia.

Vyhodnotenie úlohy ÚROVEŇ OCHRANY ZDRAVIA NA CHRÁNENÝCH

RÚVZ	Počet nových posúdení		Počet kontrolovaných CHP	Počet kontrol	Počet zamestnancov so ZPS na kontrolovaných CHP v danom roku (spolu)	Kontrolné listy *	Zistené nedostatky	Uložené opatrenia	Poznámky
	rozhodnutí	stanov.				(aké, koľko)	(aké, koľko)	(aké, koľko)	
Trenčín	29	5	34	59	198	-	-	-	-

PRACOVISKÁCH – ROK 2017

RÚVZ	Vydané rozhodnutia 2009-2015	Vydané stanoviská 2009-2015
Trenčín	358	12

3. HYGIENA VÝŽIVY A BEZPEČNOSŤ POTRAVIN

3.1 BEZPEČNOSŤ VÝROBKOV Z BAMBUSU

RÚVZ Trenčín nebol do predmetnej úlohy zapojený.

3.2 PROBLEMATIKA PLASTIFIKÁTOROV V MATERIÁLOCH A PREDMETOCH URČENÝCH NA STYK S POTRAVINAMI

RÚVZ Trenčín bol do uvedeného projektu zapojený prostredníctvom odberu vzoriek. Odobratá bola jedna vzorka – sklenená nádoba s vrchnákom s plastovým tesnením za účelom sledovania esterov kyseliny ftalovej s vyhovujúcim výsledkom.

3.3 MONITORING PROBIOTÍK V POTRAVINÁCH NA OSOBNÉ VÝŽIVOVÉ ÚČELY A VO VÝŽIVOVÝCH DOPLNKOCH

RÚVZ Trenčín v spolupráci s jednotlivými RÚVZ v SR realizoval monitoring obsahu „probiotík“ v potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch. Cieľom úlohy bolo prostredníctvom monitoringu zistiť prítomnosť deklarovaných probiotických kmeňov baktérií vo vybraných potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch.

V roku 2017 bolo vyšetrených 37 vzoriek výživových doplnkov s obsahom baktérií mliečného kvasenia. Odber predmetných vzoriek bol vykonaný u výrobcov, distribučných skladoch, v špecializovaných predajniach a v lekárňach. Pri mikrobiologickom vyšetrení výživových doplnkov na kvantitatívne zastúpenie jednotlivých rodov baktérií mliečného kvasenia boli použité kultivačné média v zmysle platných noriem STN ISO 15214 a ČSN ISO 29981.

Vo všetkých vzorkách výživových doplnkov bola zistená prítomnosť baktérií mliečného kvasenia v hodnotách viac ako $1 \cdot 10^6$ KTJ/výrobcom deklarované množstvo a nebola zistená prítomnosť iných mikroorganizmov. Z hľadiska hodnotenia kvalitatívnych požiadaviek iba 9 vzoriek výživových doplnkov (24 %) obsahovalo množstvo baktérií mliečného kvasenia rovné alebo vyššie množstvu, ktoré výrobca deklaruje na obale.

V roku 2017 RÚVZ Trenčín v rámci projektu realizoval i skúšky stability baktérií mliečného kvasenia rôznych podmienkach skladovania. Boli vyšetrené dva druhy výživových doplnkov na začiatku doby minimálnej trvanlivosti, v priebehu prvého polroka každý mesiac pri teplote skladovania 5°C a 25 °C ako i na konci doby minimálnej trvanlivosti. Na základe laboratórnych výsledkov možno konštatovať, že v prípade sledovaných výživových doplnkov teplota skladovania bola významným faktorom stability počtu baktérií mliečného kvasenia. Vývoj počtu baktérií mliečného kvasenia v priebehu doby minimálnej trvanlivosti pri rôznych podmienkach skladovania .

3.4 MONITORING PRÍJMU JÓDU

V rámci plnenia tejto úlohy zamestnanci odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín RÚVZ Trenčín odobrali 24 vzoriek kuchynskej soli na laboratórne vyšetrenie obsahu KJ, KJO₃ v kuchynskej soli. Všetky vzorky zodpovedali legislatívnym požiadavkám.

3.5 MONITORING SPOTREBY VYBRANÝCH PRÍDAVNÝCH LÁTOK A ARÓM V POTRAVINÁCH

Odborní pracovníci RÚVZ Trenčína odobrali 1 vzorku výživového doplnku na stanovenie obsahu stolového sladidla – cyklamátov, 1 vzorku likéru na stanovenie obsahu farbiva – chinolínová žltá a 1 vzorku cukrovinky na stanovenie obsahu stolového sladidla – acesulfám K. Všetky vzorky zodpovedali stanoveným požiadavkám podľa nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1333/2008 v znení zmien a doplnkov.

Respondentom podľa pohlavia a veku (veková kategória 19 – 34 r. a 35 – 54 r.; muži a ženy) boli odovzdané dotazníky na zistenie spotreby prídavných látok podľa frekvencie konzumácie vybraných druhov potravín ako i zhodnotením jednodňového jedálneho lístka. Celkovo bolo do projektu zapojených 20 respondentov.

Výsledky laboratórnej analýzy, údaje z dotazníkov boli spracované do tabuľkového vyhodnotenia a zaslané na ÚVZ SR v stanovenom termíne, ktorý realizuje spracovanie za celú SR.

3.8 MONITORING PRÍJMU KUCHYNSKEJ SOLI

V rámci úlohy RÚVZ so sídlom v Trenčíne realizoval odber vzoriek obedového menu a pekárskeho výrobku na obsah kuchynskej soli

V odobratých vzorkách hotových pokrmov a pekárskeho výrobku nebolo zistené prekročenie najvyššej medznej hodnoty pre pridanú NaCl v jednotlivých druhoch pokrmov stanovených platnou legislatívou. Vyhodnotenie obsahu soli v kompletnom obedovom menu a v pekárskeho výrobku uvádzajú tabuľky, spracované v správe samostatne

3.7 BEZPEČNOSŤ OBALOVÝCH MATERIÁLOV NA KOZMETICKÉ VÝROBKY

RÚVZ Trenčín nebol do tohto projektu zapojený.

4. ODDELENIE HYGIENY DETÍ A MLÁDEŽE

4.1 AKTIVITY PREVENČIE DETSKEJ OBEZITY V KONTEXTE PLNENIA NÁRODNEHO AKČNÉHO PLÁNU V PREVENČII OBEZITY NA ROKY 2015– 2025 (NAPPO)

Cieľom aktivít je komplexným výkonom štátneho zdravotného dozoru, realizáciou výchovných aktivít v oblasti edukácie matiek cestou materských centier a detí a mládež cestou zariadení pre deti a mládež prispieť k zníženiu výskytu detskej obezity.

Priority sú rozdelené do troch oblastí:

a) Podpora zdravého štartu do života

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne vykonával v roku 2017 poradenskú a konzultačnú činnosť v oblasti zdravého životného štýlu, prevencie obezity v zariadeniach, kde sa stretávajú matky s deťmi napr. materské centrá, rodičovské centrá. V zariadení Rodinné centrum JUŽANČEK, Východná 9, Trenčín boli realizované 2 prednášky na tému „Zuby“ a „Čisté ruky“. Edukovaných bolo 11 matiek a 16 detí. Prednášky realizovalo oddelenie Výchova k zdraviu.

b) Podpora zdravšieho prostredia v školách

Oddelenie zabezpečuje výkon štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach stravovacích prevádzok určených pre deti a mládež a vo výdajniach stravy, pričom je posudzovaná i pestrosť stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov s ohľadom na odporúčané výživové dávky ako i kontrolované podmienky pri príprave diétno stravovania. V roku 2017 bolo skontrolovaných 209 zariadení školského stravovania (164 kuchýň, 31 výdajní stravy a 14 bufetov). V rámci dozoru bolo odobratých 33 vzoriek pokrmov na stanovenie obsahu soli a 21 vzoriek pokrmov, 9 vzoriek potravín a 5 vzoriek lahôdkarských výrobkov za účelom laboratórneho mikrobiologického vyšetrenia.

Spôsob zabezpečenia pitného režimu počas pobytu detí v zariadeniach pre deti a mládež je kontrolovaný počas výkonu štátneho zdravotného dozoru v týchto zariadeniach.

V predškolských zariadeniach bolo vykonaných 169 kontrol (116 ŠZD + 53 fajčenie) a v zariadeniach starostlivosti o deti do 6 rokov 7 kontrol (5 ŠZD + 2 fajčenie).

c) Poskytovať nutričné vzdelávanie odborným zamestnancom školského stravovania v rámci projektov profesijných združení

V roku 2017 nebolo zrealizované žiadne školenie pracovníkov školského stravovania.

d) Podpora pohybových aktivít

Podmienky pre TV žiakov a študentov sú monitorované v rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru na základných a stredných školách. V rámci mimoriadnej kontroly zameranej na dodržiavanie legislatívnych požiadaviek týkajúcich sa priestorov určených na výučbu telesnej výchovy bolo skontrolovaných 23 telocviční pri základných školách a stredných školách a 1 kontrola bola vykonaná v rámci štátneho zdravotného dozoru v telocvični pri strednej škole.

4.2 ZNEUŽÍVANIE NÁVYKOVÝCH LÁTOK (ALKOHOL, TABAK, DROGY) U DETÍ A MLÁDEŽE NA SLOVENSKU

Cieľom je na základe dlhodobých štúdií zneužívania alkoholu, tabaku a nelegálnych drog u detí a mládeže v našej republike zistiť trendy v danej oblasti, porovnať výsledky našich štúdií s výsledkami štúdie vybraných európskych krajín, ktoré sa zrealizovali porovnateľnou metodikou.

RÚVZ so sídlom v Trenčíne sa v roku 2017 podieľal na realizácii projektu. Projekt bol realizovaný na Základnej škole, Hodžova 37, 911 01 Trenčín v ročníkoch 5. – 9. a Piaristickom gymnáziu Jozefa Braneckého, Palackého 84/4, 911 01 Trenčín. Na ÚVZ SR bolo zaslaných 265 vyplnených dotazníkov.

Ďalšie aktivity:

V roku 2017 oddelenie hygieny detí a mládeže v zariadeniach pre deti a mládež vykonalo 73 kontrol na preverenie uplatňovania ustanovení zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Všetky preverené zariadenia pre deti a mládež dodržiavajú ustanovenia zákona č. 377/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov.

4.3 MONITORING ÚRAZOVOSTI U DETÍ PREDŠKOLSKÉHO A ŠKOLSKÉHO VEKU

Cieľom projektu je komplexné zmapovanie úrazovosti u detí predškolského a školského veku v širšom kontexte, t. j. pokiaľ ide o druh úrazu, miesto jeho vzniku, mechanizmus vzniku poranenia, jeho prognózu, najexponovanejšiu vekovú skupinu detí z hľadiska úrazovosti a pod. a porovnanie získaných výsledkov s výsledkami sledovania s predchádzajúcimi rokmi.

Na základe získaných údajov sa overí účinnosť intervenčných opatrení, zameraných na zníženie počtu úrazov u detí ako aj ich vážnych zdravotných následkov v rámci predchádzajúceho prieskumu.

V roku 2017 bolo vykonané celkové vyhodnotenie celkové vyhodnotenie projektu a príprava záverečnej správy, vypracovanie intervenčných opatrení, zameraných na zníženie detskej úrazovosti.

Oddelenie hygieny detí a mládeže súčasne participuje na naplňaní nasledovných programov a projektov:

6.9. ZVÝŠENIE POVEDOMIA BUDÚCICH RODIČOV O OCHORENIACH PREVENTABILNÝCH OČKOVANÍM A VÝZNAME OČKOVANIA.

V rámci medziodborovej úlohy „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ zabezpečili pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže a odboru epidemiológie v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017 vzdelávanie študentov v oblasti očkovania na dvoch stredných školách, na Obchodnej akadémii Milana Hodžu Trenčín, Martina Rázusa 1, Trenčín a Pedagogickej a sociálnej akadémii Andreja – Svorada a Benedikta, Ul.1.mája 7, Trenčín. Intervencie sa zúčastnili študenti tretích a štvrtých ročníkov škôl v celkovom počte 57.

1.7. ZHODNOTENIE DODRŽAVANIA HYGIENICKÝCH POŽIADAVIEK V PREVÁDZKACH SOLÁRIÍ.

V zmysle usmernenia ÚVZ SR bol vykonaný dotazníkový prieskum na zistenie informovanosti študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a návštevnosti solárií. Dotazníkový prieskum sa realizoval na dvoch stredných školách, na Gymnázium Ľudovíta Štúra, 1. mája 2, 911 35 Trenčín (30 študentov) a na Strednej zdravotníckej škole,

Veľkomoravská 14, 911 34 Trenčín (60 študentov). Následne bola na ÚVZ SR zaslaná vyplnená databáza spracovaných údajov.

6. ODBOR EPIDEMIOLOGIE

6.1. NÁRODNÝ IMUNIZAČNÝ PROGRAM

Zabezpečenie Národného imunizačného programu s cieľom udržania pravidelného povinného očkovania je jednou z priorit pre rok 2017. RÚVZ so sídlom v Trenčíne poskytuje telefonicky, písomne a v rámci „Poradne očkovania“ usmernenia v oblasti povinného, odporúčaného očkovania a očkovania do zahraničia. V rámci Európskeho imunizačného týždňa boli realizované prednášky o očkovaní určené pre zdravotníckych pracovníkov a študentov.

Aktuálne informácie týkajúce sa výskytu infekčných ochorení, ako aj informácií o prevencii voči nim sú pravidelne uverejňované na web stránke a nástenkách úradu.

K 31.12.2017 bolo nahlásených 91 odmietnutí povinného očkovania, 89 bolo prejednaných formou osobného pohovoru.

6.2. SURVEILLANCE INFEKČNÝCH CHORÔB

Surveillance infekčných ochorení, ďalšia z priorit pre rok 2017, je vykonávaná sústavne. V období od 01.01.2017 do 31.12.2017 bolo z ochorení preventabilných očkovaním zaznamenaných:

Choroba	Abs. Počet	Očkovaní	Neočkovaní	Nezistené
TBC	4	0	0	4
VHB	2+ 12 nosič HBsAg	0	14	0
VHA	8	1 postexpozične	7	0
Pertussis	0	0	0	0
ACHO (POLIO očk.)	3	0	3 (2 pre vek)	0
Invaz. pneumok. inf.	3	0	3 (1 pre vek)	0
Kliešťová encefalitída	2	0	2	0
Ovčie kiahne	607	3	604	0
Rotavírusová enteritída	159	3	156	0

Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení je vykonávaná najmä prostredníctvom:

- prednášok v rámci projektu vzdelávanie študentov stredných zdravotníckych škôl
- prednášok na iných odborných podujatiach pre zdravotníkov
- prednášok na Trenčianskej univerzite A. Dubčeka v Trenčíne
- poradne očkovania
- prostredníctvom uverejňovania článkov na web stránke úradu.

Pozn.: Okrem ochorení evidovaných v tabuľke sme vykonali epidemiologické vyšetrenie u 3 pacientov s VHA, 7 chorých na VHB, 2 chorých na VHE, 24 na VHC, 17 na kliešťovú

encefalitídu a 6 bližšie neurčené vírusové meningitídy, ktorí boli hospitalizovaní v Nemocnici pre obvinených a odsúdených Trenčín, na infekčnom oddelení alebo inom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín a následne boli vykazovaní v okresoch, ktoré patria pod výkon ŠZD susedných RÚVZ.

6.3. INFORMAČNÝ SYSTÉM PRENOSNÝCH OCHORENÍ

K 31.12.2017 bolo do programu EPIS zadaných 2068 prenosných ochorení z toho u 1380 bolo v rámci ŠZD vykonané epidemiologické vyšetrenie. Program EPIS sa využíva aj pre hlásenie vybraných ochorení do SRV. Pracovníci RÚVZ so sídlom v Trenčíne sú pod vedením krajskej odborníčky pre epidemiológiu zodpovední za činnosť pracovnej skupiny pre nozokomiálne nákazy. Na pracovisku sa vykonáva kontrola kvality zadávania hlásení nemocničných nákaz za celú SR.

6.4. NOZOKOMIÁLNE NÁKAZY

Surveillance NN je jednou z priorít na rok 2017.

Sledovanie nozokomiálnych nákaz na JIS:

V roku 2017 boli zbierané údaje za rok 2016 na 8 JIS v SR od 375 pacientov, u ktorých sa vyskytlo 67 nozokomiálnych nákaz.

Za roky 2005 - 2016 bolo do sledovaného súboru zapojených 3 431 pacientov, u ktorých bolo zaznamenaných 774 nozokomiálnych nákaz. Kumulatívna incidencia (KI) pneumónií v našom súbore je 10,0 %, KI infekcií krvného riečiska 4,9 % a KI infekcií močového traktu 7,5 %. V našom sledovanom súbore ako etiologický agens dominuje gramnegatívna bakteriálna flóra.

Sledovanie infekcií v mieste chirurgického zákroku (SSI)

V roku 2017 prebiehal zber údajov za rok 2016 a údaje boli zaslané do ECDC, kde prebieha príprava výstupov – za SR sú analyzované údaje od 515 pacientov po cholecystektómiách.

Prevalenčné sledovanie NN v SR

V roku 2017 prebehlo druhé bodové prevalenčné sledovanie nozokomiálnych nákaz a užívania antibiotík v nemocniciach poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť v Slovenskej republike. Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne je národným koordináčnym centrom pre výkon PPS v Slovenskej republike. Pre úspešný priebeh sledovania bolo potrebné vykonať nasledovné aktivity:

- výber vzorky nemocníc za SR
- príprava protokolu v súlade s metodikou Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb
- príprava tréningových materiálov
- príprava validačnej štúdie
- tréning osôb vykonávajúcich sledovanie a validačnú štúdiu

V priebehu apríla boli realizované v Trenčíne, Banskej Bystrici, Košiciach a Bratislave štyri jednoduché školenia pre osoby, ktoré sa podieľali na zbere údajov vo vybratých nemocniciach.

V období máj – jún 2017 bolo do PPS zapojených 50 nemocníc s celkovým počtom 14644 akútnych lôžok. 48 nemocníc zbieralo údaje v tzv. štandardnom protokole a 2 nemocnice v základnom protokole. Sledovanie sa vykonávalo v každom zapojenom zdravotníckom zariadení v priebehu maximálne troch týždňov na všetkých lôžkových oddeleniach v súlade s protokolom. Sledoval sa celkový výskyt nozokomiálnych nákaz a spotreba antibiotík,

v štandardnom protokole vrátane údajov o rizikových faktoroch (napr. centrálny alebo periférny vaskulárny katéter, intubácia, permanentný močový katéter, Mc Cabe skóre, chirurgická intervencia). Kvôli ochrane údajov mal každý pacient zaradený do sledovania pridelený kód a do databázy sa jeho údaje zaznamenávali iba pod daným kódom. Rovnako nemocnica dostane kód a do európskej databázy sa údaje dostanú iba pod daným kódom.

Súbor tvorilo 9145 pacientov, ktorí spĺňali kritéria pre zaradenie do sledovania podľa protokolu ECDC. Podľa predbežných výsledkov sme zaznamenali 370 epizód nozokomiálnych nákaz, čo predstavuje prevalenciu 4,0% a antibiotiká užívalo 2641 pacientov (prevalencia 28,9%).

Prevalenčná štúdia HAI v zariadeniach dlhodobej starostlivosti (HALT – 3)

Pod záštitou ECDC bol v mesiacoch september – november 2016 realizovaný bodový prevalenčný prieskum infekcií asociovaných s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (nozokomiálnych nákaz) a užívania antimikrobiálnych látok v zariadeniach dlhodobej starostlivosti (zariadeniach sociálnej starostlivosti). Cieľom bolo analyzovať prevalenciu nozokomiálnych nákaz (NN) a užívania antimikrobiálnych látok u populácie klientov zariadení, ktoré poskytujú dlhodobú sociálnu a ošetrovateľskú starostlivosť. Celkovo bolo v rámci Slovenskej republiky do sledovania zapojených 69 zariadení dlhodobej starostlivosti. Zber údajov prebiehal prostredníctvom štandardných protokolov ECDC. V roku 2017 boli údaje spracované a pre každé zariadenie boli vytvorené podrobné analýzy výsledkov. Údaje boli zbierané na úrovni zariadenia a na úrovni jednotlivých klientov s prítomnosťou infekcie a/alebo užívania antibiotickej liečby. Do sledovania bolo zapojených 5661 klientov zo 69 zariadení. Prevalencia klientov s NN bola 2,1% [95% CI 1,46-2,78] a prevalencia užívania antibiotík (ATB) 3,0% [95% CI 1,78-4,33]. Najčastejšie boli zaznamenané infekcie respiračného traktu (59,7%, z toho 7% pneumónie), infekcie močového traktu (16,0%) a infekcie kože (13,4%). V 17 prípadoch NN (14,3%) boli dostupné mikrobiologické výsledky a u všetkých izolátov (21) bola zaznamenaná citlivosť na kľúčové antimikrobiálne látky. Zo 127 klientov s antibiotickou terapiou 79,4 % ATB užívalo terapeuticky (z nich 46 % pre respiroinfekt a 30% pre uroinfekt) a 20,6 % profylakticky. Najfrekvencovanejšie ATB boli fluorochinolóny (34%) a betalaktámové antibiotiká (22%). Zber údajov na úrovni zariadenia poukázal, že 44,9% zariadení eviduje osobu zodpovednú za prevenciu a kontrolu infekcií, 56,5% zariadení organizuje školenia v oblasti hygieny rúk a 10,1% zariadení vykonáva surveillance NN. Surveillance v oblasti spotreby antibiotík a rezistencie mikroorganizmov v sledovaných zariadeniach vykonávaná nie je. V zariadeniach bola sledovaná aj dostupnosť písaných štandardných postupov, ktoré boli zaznamenané v oblasti hygieny rúk v 62,3% zariadení, v oblasti manažmentu MRSA alebo iných MDRO v 34,8% zariadení a v manažmente starostlivosti o močový katéter v 58,0% zariadení. Klienti týchto zariadení majú široké spektrum rizikových faktorov pre akvizíciu NN (vek, imobilita, základné ochorenia, inkontinencia a pod.) a vhodné podmienky pre šírenie polyrezistentných kmeňov. Klienti zariadení sa môžu stať prameňom nákazy pre pacientov v nemocniciach alebo naopak akvirovať polyrezistentné kmeňe v nemocniciach a šíriť ich v zariadení. Informácie o výskyte NN, antimikrobiálnej rezistencii, užívaní ATB a manažmente NN v zariadeniach dlhodobej starostlivosti majú zásadný význam pre zavedenie stratégií k redukcii preventabilných NN a nevhodného používania antibiotík.

Úlohu vyhodnocuje odbor epidemiológie RUVZ v Trenčíne za celú republiku, nakoľko bol celoslovenským koordinátorom projektu.

Európska surveillance infekcií *Clostridium difficile*

Európske centrum pre prevenciu a kontrolu infekcií (ECDC) vyzvalo Slovenskú republiku k zahájeniu Surveillance infekcií spôsobených *Clostridium difficile* (CDI). Táto surveillance sa týkala hospitalizovaných pacientov s potvrdenou CDI. Surveillance CDI je v súlade s Odporúčaním Rady 2009 / C 151/01 z 9. júna 2009 o bezpečnosti pacientov vrátane prevencie a kontroly infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou. V mesiacoch január - február 2016 prebehlo pilotné sledovanie vo Fakultnej nemocnici Trenčín. Sledovanie CDI bolo realizované V mesiacoch október – december 2016 bola realizovaná 3-mesačná surveillance CDI prostredníctvom systému EPIS na základe inštrukcií pre zúčastnené RÚVZ. Do sledovania bolo zapojených 36 nemocníc v rámci Slovenskej republiky. Súčasne boli z vybraných nemocníc zbierané aj vzorky stolíc, ktoré boli podrobené mikrobiologickej analýze (kultivácie so stanovením citlivosti, PCR-ribotypizácia).

V roku 2017 boli údaje spracované , v sledovanom období bolo celkovo zaznamenaných 332 prípadov CDI. Celkom 86,1% bolo nozokomiálneho pôvodu a 13,9% komunitných. Priemerná incidencia nozokomiálnych CDI bola 14,9/10 000 prijatí (95% CI 8,8-21,0) a incidenčná denzita 2,4/10 000 patientskych dní (95% CI 1,4-3,3). Celkovo 72,2% prípadov bolo ≥ 65 rokov. Rekurentné prípady tvorili 4,2% (14) prípadov a 15,4% (51) prípadov bolo klasifikovaných ako komplikovaných. Celkovo u 10,5% (35) pacientov s CDI bolo zaznamenané úmrtie. Úmrtie v priamej súvislosti s CDI bolo klasifikované len v 1 prípade (0,3%). K mikrobiologickej analýze bolo dostupných 78 izolátov. Najfrekvencovanejšími ribotypmi boli PCR-ribotyp 001 (46; 59,0%) a PCR-ribotyp 176 (23; 29,5%). Nasledovali PCR-ribotyp 017 (3; 3,8%) a po 1 prípade boli zaznamenané ribotypy PCR - ribotyp 027, 020, 049 a 070. V 25 (32,1%) prípadoch bol prítomný gén pre binárny toxín. Z hľadiska rezistencie, celkovo 17,3% izolátov (13) vykazovalo rezistenciu na Metronidazol a 93,2% (55) izolátov na fluorochinolóny – moxifloxacín.

Zo sledovania CDI v rámci európskej surveillance vo vybraných nemocniciach je zrejmé, že tieto infekcie sú jedným z najčastejších pôvodcov nozokomiálnych nákaz a predstavujú z hľadiska incidence vážny problém pre hospitalizovaných pacientov. Tieto infekcie však naďalej predstavujú výzvu z hľadiska diagnostiky, pretože v niektorých nemocničných zariadeniach bola zaznamenaná nulová incidencia. K efektívnejšej prevencii by viedol aj prístup k molekulárnej diagnostike, ktorá môže upozorniť na epidemický charakter niektorých ribotypov. Dostupná analýza izolátov CDI poukázala, že frekvencovaným je ribotyp 176, ktorý je geneticky blízko príbuzný hypervirulentnému ribotypu *C. difficile* 027 a vykazuje i podobné fenotypové vlastnosti a produkuje binárny toxín, ktorý sa považuje za prognostický marker pre rekurenciu. Zvyšovanie incidence CDI a šírenie hypervirulentných kmeňov si vyžaduje prijatie štandardných definícií a metód surveillance pre zlepšenie dohľadu, včasnej detekcie a implementáciu preventívnych stratégií založených na dôkazoch v nemocničnej hygiene, kontrolu ich dodržiavania a vyhodnocovanie efektívnosti. ECDC žiada aby dané sledovanie bolo zavzaté do dlhodobej surveillance a preto sa ďalej bude pokračovať v zbieraní a vkladaní do programu EPIS a TESSY a dôležitou úlohou bude dobudovanie laboratórnych kapacít na kutivačné vyšetrenie, vyšetrenie citlivosti a stanovovania ribotypov,

Úlohu vyhodnocuje odbor epidemiológie RUVZ v Trenčíne za celú republiku, nakoľko bol celoslovenským koordinátorom projektu.

Observačná štúdia SERPENS zameraná na mikrobiologicky potvrdené urosepsy

Pod záštitou European Association of Urology – Section of Infections in Urology sa vykonáva observačná štúdia zameraná na mikrobiologicky potvrdené urosepsy na oddelení urológie. Jedná sa o prospektívnu kohortovú štúdiu zhodnotenia rizikových faktorov, príčinných patogénov, manažmentu, klinického výsledku a nákladov u pacientov s urosepsou.

Štúdia nadväzuje na štúdie Globálnej prevalencie infekcií v urológii, ktoré preukázali, že urosepsy sú frekventovanými infekciami súvisiacimi s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Observačná štúdia sa vykonávala od januára 2016 na urologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín. Štúdia bola ukončená v marci 2017. Celkom bolo evidovaných 27 prípadov urosepsi.

6.5. MIMORIADNE EPIDEMIOLOGICKÉ SITUÁCIE

O aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte chrípky počas chrípkovej sezóny boli informovaní všetci členovia protiepidemickej komisie zriadenej pri RÚVZ ako aj členovia KŠ ObÚ Trenčín. Pracovníci odboru epidemiológie boli pravidelne informovaní o aktuálnej epidemiologickej situácii prostredníctvom interných seminárov. Údaje o aktuálnej epidemiologickej situácii a prípadných opatreniach pri výskyte ochorení boli zasielané lekárom primárneho kontaktu a riaditeľom nemocníc v spádovom území alebo uverejnené na web stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne.

V roku 2017 v jesenných mesiacoch došlo k niekoľkým závlakom VHA z Bratislavského kraja, riešili sa jeden prípad zavlečenia susp. osýpok, ktorý sa laboratórnymi vyšetreniami nepotvrdil. Riešili sme 1 prípad poranenia zdravotníckeho pracovníka s kontamináciou rany krvou HIV pozitívnej osoby.

V tomto roku sa v našom regióne nezaznamenal prípad ohrozenia antraxom, alebo iným biologickým agensom.

6.6. ENVIRONMENTÁLNA SURVEILLANCE POLIOMYELITÍDY A SLEDOVANIE VDPV

V spádovom území RÚVZ Trenčín boli odoberané vzorky odpadovej vody podľa plánu odberov ÚVZ SR z čističky odpadových vôd v Trenčíne. K 31.12.2017 bolo odobratých 7 vzoriek na prítomnosť enterálnych vírusov. V 4 prípadoch bola vzorka odpadovej vody pozitívna.

Plnili sa aj ďalšie úlohy pre udržanie certifikácie eradikácie poliomyelitídy v SR. K 31.12.2017 evidujeme 3 ochorenie na ACHO u 1 očkovaného a dvoch neočkovaných pacientov (z dôvodu veku).

6.7. PREVENCIA HIV/AIDS

Na RÚVZ so sídlom v Trenčíne je v rámci odboru epidemiológie zriadená Poradňa prevencie HIV/AIDS, kde je poskytované pred a po testové poradenstvo vrátane odberu krvi na detekciu protilátok anti HIV u osôb, ktoré o to požiadajú. V rámci poradne je k dispozícii telefonická linka a mailová adresa pre možnosť poskytovania informácií. K 31.12.2017 bolo vyšetrených 73 osôb (v 1. polroku – 38 osôb, v 2. polroku – 35 osôb) osôb. Oddelenie podpory zdravia RÚVZ so sídlom v Trenčíne uskutočnilo „Dospievanie, výchova k partnerstvu a rodičovstvu“. 15 základných školách, 1 špeciálnej škole a 7 stredných školách. Celkovo sa prednášok zúčastnilo 942 žiakov (635 žiakov na ZŠ a 307 žiakov na SŠ)

Prednášky na tému „AIDS“ bolo realizovaných 22 prednášok na 10 ZŠ a 12 SŠ (z toho pri príležitosti Svetového dňa AIDS bolo realizovaných 10 prednášok). Celkovo bolo edukovaných 543 žiakov (218 žiakov na ZŠ a 325 žiakov na SŠ).

6.8. PORADNE OČKOVANIA

Na RÚVZ so sídlom v Trenčíne je v rámci odboru epidemiológie zriadená Poradňa očkovania, v ktorej sú poskytované informácie o priebehu ochorení preventabilných očkovaním, očkovaní, indikáciách a kontraindikáciách očkovania, zložení vakcín či nežiaducich reakciách.

6.9. ZVÝŠENIE POVEDOMIA BUDÚCICH MATIEK O OCHORENIACH PREVENTABILNÝCH OČKOVANÍM A VÝZNAME OČKOVANIA

Odbor epidemiológie RÚVZ Trenčín sa zapojil do celoslovenského projektu „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“. Vzdelávanie bolo realizované v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže na 2 stredných školách v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017. Celkovo sa vzdelávania zúčastnilo 57 študentov (Pedagogická a sociálna akadémia sv. Andreja - Svorada a Benedikta Trenčín (študenti 3. ročníka v počte 30), Obchodná akadémia Milana Hodžu Trenčín (študenti 4. ročníka v počte 27)). Študenti pred intervenciou vyplnili dotazník č. I a následne pracovali v štyroch skupinách. Po absolvovaní školenia vyplnili dotazník č. II.

Ostatné lokálne projekty a spoluúčasť na projektoch:

Lokálny projekt: Surveillance rotavírusových infekcií v detskej populácii spádového územia Fakultnej nemocnice Trenčín.

V roku 2017 sa naďalej vykonáva lokálna surveillance rotavírusových ochorení v trencianskom regióne v spolupráci s Detskou klinikou Fakultnej nemocnice Trenčín. Projekt je jednou z priorít na rok 2017. V roku 2017 bolo odobraných 37 stolíc. V stolicích prevažoval sérotyp G1P8.

V spádovom území RÚVZ Trenčín a okrese Ilava evidujeme v roku 2017 ochorenie u 4 očkovaných detí (2 deti boli očkované očkovacou látkou Rotarix, 1 dieťa očkovacou látkou Rotateq, u 1 dieťaťa očkovacia látka neznáma (obvodný lekár mimo územia SR)). V 3 prípadoch bola nutná hospitalizácia. Interval od posledného očkovania bol u 1 dieťaťa 33 dní od očkovania u 2 detí bol interval väčší ako 5 rokov a u 1 dieťaťa interval od očkovania neznámy. U 2 detí bola odobratá vzorka na sérotypizáciu zistený sérotyp v jednom prípade G-P- (u dieťaťa očkovaného očkovacou látkou Rotateq, 33 dní od očkovania) a v jednom prípade G2P4 (u dieťaťa s nezistenou očkovacou látkou a intervalom od očkovania).

7. LABORATÓRIA RUVZ

MIKROBIOLÓGIE A BIOLÓGIE ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA

7.1 CYANOBAKTÉRIE

V rámci riešenia tohto projektu bolo z prírodného kúpaliska Zelená voda odobratých a vyšetrených 5 vzoriek vody a z vodnej nádrže Opatová 2 vzorky vody. V 3 vzorkách zo Zelenej vody bola zistená prítomnosť *Dolichospermum sp.* avšak nebol zistený nadlimitný počet cyanobaktérií.

7.2 LEGIONELY A AMÉBY V ZDRAVOTNÍCKYCH ZARIADENIACH, NEBYTOVÝCH BUDOVÁCH A V ODDYCHOVÝCH ZÓNACH

V súvislosti so zisťovaním výskytu legionel a améb vo vodovodných sieťach bolo v roku 2017 vyšetrených spolu 67 vzoriek vody, z toho 27x teplá úžitková voda, 38x voda z verejného vodovodu a 2x chladiaca voda. V 8 vzorkách vody sme zistili baktérie *Legionella pneumophila*. V pitnej vode z verejného vodovodu bola izolovaná 2x *Legionella pneumophila* sérotyp 3. V 3 vzorkách teplej úžitkovej vody sme zistili *Legionella pneumophila* sérotyp 3 a v 3vzorkách *Legionella pneumophila* sérotyp 1.

Z 8 vzoriek pitnej vody vyšetrených na prítomnosť améb zo zdravotníckych zariadení boli v 2 vzorkách potvrdené rody: *Hartmanella sp.* a *Vahlkampfia sp.*

PODIEL L RÚVZ NA ÚLOHÁCH INÝCH ODBOROV A ODDELENÍ

Odbor hygieny výživy

3.3 Monitoring probiotík v potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch

Za sledované obdobie sme vyšetřili 52 vzoriek výživových doplnkov na prítomnosť probiotických kmeňov baktérií. Úloha je podrobne spracovaná v rámci Projektov a úloh odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín.

Odbor epidemiológie

6.4 Nozokomiálne nákazy

Na predchádzanie nozokomiálnym nákazám vyšetřujeme stery z prostredia zdravotníckych zariadení, vzorky materiálu na kontrolu sterility, bioindikátory na kontrolu správnej funkcie sterilizačných prístrojov a stanovujeme účinnosť dezinfekčných prostriedkov na vybrané bakteriálne kmene.

V roku 2017 sme vyšetřili 1302 vzoriek sterov zo zdravotníckych zariadení. Z vyšetřených vzoriek bol 29x izolovaný *Pseudomonas aeruginosa*, 1x *Pseudomonas putida*, 25x *Staphylococcus aureus*, 21x *Clostridium perfringens*, 1x *Acinetobacter baumannii*, 6x *Klebsiella pneumoniae*, 1x *Klebsiella oxytoca*, 1x *Klebsiella sp.*, 12x *Escherichia coli*, 6x *Citrobacter sp.*, 8x *Enterobacter sp.*, 57x *Enterococcus faecalis*, 19x *Enterococcus faecium* a 8x *Enterococcus sp.*

Správna funkcia sterilizačných prístrojov bola v roku 2017 overená u horúcovzdušných sterilizátorov bioindikátorom *Bacillus atrophaeus* (661 vzoriek, z nich bolo 20 pozitívnych) a u parných sterilizátorov bioindikátorom *Geobacillus stearothermophilus* (519 vzoriek, z toho boli 3 pozitívne).

Za rok 2017 sme vyšetřili účinnosť 4 vzoriek dezinfekčných roztokov na kmeň *Klebsiella pneumoniae*.

Špecializácia odborných činností

OBJEKTIVIZÁCIA FAKTOROV PROSTREDIA

Okruhom špecializovanej činnosti v oblasti Objektivizácie faktorov prostredia je pre Laboratóriá RÚVZ Trenčín:

- **diagnostika baktérií rodu *Campylobacter*.** V priebehu roku 2017 bola požiadavka na vyšetřenie tohto ukazovateľa v 124 vzorkách potravín – 27x v hotových pokrmoch, 1x v pokrmoch rýchleho občerstvenia, 5x vo vajciach, 61x v mrazenom kuracom mäse, 30x v mrazených kuracích pečienkach. Ani v jednej zo vzoriek nebola zistená prítomnosť termotolerantných kamylobakterov.

OCHFAŽaPP

1. Spolupráca s Odborom hygieny životného prostredia a zdravia

1.3 Ľudský biomonitoring – sledovanie záťaže skupín obyvateľstva vybraným chemickým

faktorom v životnom prostredí.

V priebehu roka 2017 boli vyšetrených 7 vzoriek na obsah kotinínu v moči.

3. Spolupráca s Odborom hygieny výživy, bezpečnosti potravín a kozmetických výrobkov

3.4 Monitoring príjmu jódu - v súvislosti s riešením tejto úlohy bol v jedlej soli vyšetrený obsah KI a KIO₃ v 73 vzorkách

3.6 Monitoring príjmu kuchynskej soli - spolu 146 vzoriek hotových pokrmov (Trenčín 63 vzoriek, Považská Bystrica 74 vzoriek, Prievidza 9 vzoriek)

7. Objektivizácia faktorov prostredia (CHA)

7.13 Monitoring expozície zamestnancov operačných sál narkotizačnými plynmi

– 10 vzoriek

7.14 Monitoring celkového organického uhlíka v prírodných a umelých kúpaliskách

– odobrali sme a RÚVZ Žilina analyzovalo 5 vzoriek napájacej vody, 5 vzoriek bazénov a 2 vzorky povrchovej vody

7.16 Možnosti stanovenia chloridu sodného v potravinách - v 15 vzorkách hotových pokrmov bola stanovená koncentrácia NaCl metódami: odmerné stanovenie NaCl z výluhu popola aj stanovenie z výluhu vzorky, stanovenie Na emisne

7.18 Skúsenosti pri stanovení a monitorovaní arzénu v potravinách

- analyzovali sme 8 vzoriek

7.19 Monitoring obsahu dusitanov a dusičnanov v surovinách a pokrmoch z domácej produkcie použitých v stravovaní dojčiat a malých detí – 17 vzoriek surovej zeleniny.

9. VÝCHOVA K ZDRAVIU

9.1 NÁRODNÝ PROGRAM PODPORY ZDRAVIA

Zdravotno-výchovné pôsobenie na materských, základných a stredných školách:

Prednášky na tému **Ľudské telo** boli realizovaných 9 prednášok na 6 základných školách a 1 materskej škole. Počet edukovaných detí bol 209.

Hygiena rúk bola odprednášaná 9 krát na 4 materských školách a v 1 materskom centre. Počet edukovaných bol 143.

Výchova k partnerstvu a rodičovstvu sa uskutočnila v rámci 51 prednášok na 15 základných školách, 1 špeciálnej základnej škole a 7 stredných školách. Edukovaných bolo 942 žiakov.

AIDS a jeho prevencia bola realizovaná 22 krát na 10 základných školách a 12 stredných školách. Edukovaných bolo 543 žiakov.

Téma **Prevencia civilizačných ochorení** bola prednesená pri príležitosti Svetového dňa diabetu na 1 strednej škole pre 32 študentov.

Moderné trendy a zdravotné riziká je téma, ktorá je zameraná na problematiku piercingov, solárií a tetovaní. Na 2 základných školách sa uskutočnili 3 prednášky pre 65 žiakov.

Zdravotno-výchovné pôsobenie pre dospelú populáciu:

V spolupráci s **Vojenským útvarom v Trenčíne** sa uskutočnila prednáška na tému: prevencia civilizacyjnych ochorení, ktorá bola prenášaná prostredníctvom telemostu do viacerých vojenských útvarov na Slovensku. Edukovaných bolo 500 vojakov.

9.1.1 SLEDOVANIE ZDRAVOTNÉHO STAVU OBYVATEĽSTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

V súvislosti s aktualizáciou Národného programu podpory zdravia v roku 2014 je uvedené vo vedľajších cieľoch aj zvyšovať zdravotné uvedomenie obyvateľov a navodzovať postupnú zmenu postoja obyvateľov k vlastnému zdraviu, taktiež monitorovanie a hodnotenie úrovne zdravotného uvedomenia a výskytu rizikových faktorov životného štýlu.

9.2 NÁRODNÝ AKČNÝ PLÁN V PREVENCII OBEZITY NA ROKY 2015 - 2025

V podmienkach RÚVZ Trenčín sa vykonáva najmä prednášková činnosť na všetkých typoch škôl od materských po stredné školy v pôsobnosti nášho regiónu.

Prednášky zamerané na **zdravý životný štýl**, zdravú výživu a dostatočnú pohybovú aktivitu u detí sa realizovali na 16 základných školách, 3 stredných školách a v 1 detskom hasičskom tábore. Na túto tému sa realizovalo 40 prednášok a edukovaných bolo 1094 žiakov. . Súčasťou prednášok bol aj projekt realizovaný v školskom roku 2016/2017 „**Školské ovocie**“.

V tomto roku boli prednesené 2 prednášky na tému Mentálna bulímia a anorexia pre 45 žiakov.

Od 5. – 8. apríla 2017 sa uskutočnila **výstava Zdravý životný štýl** na výstavisku Expo Center Trenčín, na ktorej realizovali preventívne vyšetrenia pre návštevníkov výstavy zamerané na rizikové faktory životného štýlu (celkový cholesterol, meranie krvného tlaku a množstva tukového tkaniva). Celkovo bolo vyšetrených 172 návštevníkov. Zároveň im bolo poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu a ponúknutý zdravotno-výchovný materiál.

9.2.1. VYZVI SRDCE K POHYBU: CELONÁRODNÁ MEDZINÁRODNE KOORDINOVANÁ KAMPAŇ NA ZVÝŠENIE POHYBOVEJ AKTIVITY DOSPELEJ POPULÁCIE

V dňoch 20.3.- 11.6. 2017 sa uskutočnil **VII. ročník celoslovenskej kampane „Vyzvi srdce k pohybu“** pod záštitou Úradu verejného zdravotníctva SR a Slovenskej epidemiologickej a vakcinologickej spoločnosti. Gestorom bol RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici. Aktivita bola spropagovaná na našej webovej stránke úradu a na viacerých preventívnych akciách.

Význam pohybovej aktivity bol zdôraznený i v rámci všetkých preventívnych vyšetrení, ktoré boli zamerané na sledovanie rizikových faktorov kardiovaskulárnych ochorení. Na každej preventívnej akcii bolo zároveň poskytnuté **odborné poradenstvo** v oblasti zdravého životného štýlu so zameraním na význam pohybovej aktivity. Všetkým klientom, ktorí mali nízku hladinu HDL cholesterolu bolo doporučené zvýšiť pohybovú aktivitu.

Vo vestibule úradu sa urobila i názorná propagácia k Svetovému dňu pohybovej aktivity.

9.3 PODPORA ZDRAVIA ZNEVÝHODNENÝCH KOMUNIT NA SLOVENSKU

Problematike znevýhodnených skupín sa venuje v rámci zdravotno-výchovných prednášok na základných a špeciálnych školách.

9.4 NÁRODNÝ AKČNÝ PLÁN PRE PROBLÉMY S ALKOHOLOM V SLOVENSKEJ REPUBLIKE

Vzhľadom na skutočnosť, že s konzumáciou alkoholu začínajú už deti a často krát vidia zlý príklad v rodinách a pociťujú dôsledky alkoholizmu u svojich najbližších, je veľmi dôležité edukovať už deti na základných školách a upozorniť ich na zdravotné dôsledky spojené s konzumáciou alkoholu u detí.

Prednášky na tému: „**Zdravotné riziká užívania alkoholu**“ – sa realizovali na všetkých typoch škôl. Celkovo sa realizovalo 20 prednášok pre 489 žiakov a študentov.

9.5 NÁRODNÉ A REGIONÁLNE AKTIVITY V OBLASTI PLNENIA ÚLOH NÁRODNÉHO PROGRAMU AKTÍVNEHO STARNUTIA

8.2. 2017 sa v spolupráci so **Združením kresťanských seniorov v Trenčíne** uskutočnila prednáška na tému: Rizikové faktory kardiovaskulárnych ochorení. Edukovaných bolo 130 seniorov.

20.3. 2017 sa v **Centre seniorov Trenčín** uskutočnila prednáška na tému: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia. Edukovaných bolo 25 seniorov.

9.3.2017 sa v spolupráci s **Organizáciou postihnutých chronickými chorobami v Trenčíne** uskutočnila preventívna aktivita zameraná na meranie krvného tlaku u seniorov. Celkovo bolo vyšetrených 35 seniorov a zároveň bola spropagovaná poradňa zdravia a ponúknutý zdravotno-výchovný materiál.

16.5.2017 sa uskutočnila prednáška na tému Kardiovaskulárne ochorenia, rizikové faktory a prevencia pre seniorov. Edukovaných bolo 20 seniorov.

13.-14.10.2017 sa realizovala **výstava Senior 2017** na výstavisku Expo center Trenčín. Seniori mali možnosť si dať vyšetriť celkový cholesterol, krvný tlak a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 124 seniorov. Zároveň bola prednesená téma: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia, ktorej sa zúčastnilo 45 seniorov.

21.11.2017 v spolupráci s **Jednotou dôchodcov Trenčianskeho kraja** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia zamerané na celkový cholesterol, glykémiu, triglyceridy, meranie krvného tlaku a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 23 seniorov. Zároveň bola prednesená téma: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia, ktorej sa zúčastnilo 60 seniorov.

V rámci projektu **Deň zdravia seniorov na vidieku** sa realizovali preventívne vyšetrenia, ktoré boli zamerané na celkový cholesterol, glykémiu, krvný tlak a antropometrické vyšetrenia. Tieto vyšetrenia sa realizovali:

- 19.10.2017 v obci Zamarovce – vyšetrených 9 seniorov
- 24.10.2017 v obci Trenčianska Teplá – vyšetrených 11 seniorov
- 25.10.2017 v obci Omšenie – vyšetrených 22 seniorov
- 30.10.2017 v obci Podlužany – vyšetrených 10 seniorov
- 2.11.2017 v obci Uhrovec – vyšetrených 32 seniorov

Celkovo sa preventívnych vyšetrení zúčastnilo v rámci toho projektu 84 seniorov.

9.6 ZDRAVOTNO-VÝCHOVNÉ PÔSOBENIE U DETÍ PREDŠKOLSKÉHO VEKU - STOMATOHYGIENA

Problematike zubného kazu sa venuje v rámci prednáškovej činnosti v materských školách, na I. stupni základných škôl a v materskom centre. Celkovo bolo realizovaných 47 prednášok pre 1153 detí a žiakov. Edukovaných bolo aj 6 matiek 9 detí v materskom centre Južanček.

9.7 CINDI program SR

V roku 2017 sa podporovalo a rozvíjalo verejné zdravie s cieľom dosiahnuť trvalé zlepšenie zdravia obyvateľstva. Celkový počet vyšetrených klientov v poradni zdravia bol 916. V poradni zdravia a na výjazdových akciách sa realizovalo: celkový počet biochemických vyšetrení (cholesterol, glukóza, triglyceridy a HDL) bol 1438, celkovo bolo uskutočnených 947 meraní tlaku krvi, celkový počet meraní telesného tuku bol 742.

V roku 2017 sa realizovali nasledovné výjazdové akcie:

- **Dni zdravia Continental Púchov** – vyšetrených 159 klientov
- **MOST – Vaillant** – 46 vyšetrených klientov
- **Dni zdravia Medline Bánovce nad Bebravou** – 50 klientov
- **Dni zdravia Regal Beloit Nové Mesto nad Váhom** – 15 vyšetrených klientov
- **Trenčiansky samosprávny kraj – „Kvapka krvi“** – 16 vyšetrených klientov
- **Deň zdravia Trenčianske Teplice** – vyšetrených 55 klientov
- **Slovenské elektrárne** – vyšetrených 19 klientov
- **Vojenský útvar** – vyšetrených 38 klientov
- Pedagogovia a zamestnanci **Gymnázia Trenčín** – vyšetrených 30 klientov
- Pedagogovia a zamestnanci **Gymnázia Nové Mesto nad Váhom** – 17 klientov
- Pedagogovia a zamestnanci **Základná škola Školská Bánovce nad Bebravou** – vyšetrených 12 klientov
- Pedagogovia a zamestnanci **Strednej zdravotníckej školy v Trenčíne** – 21 vyšetrených klientov
- Pedagogovia a zamestnanci **Stredná odborná škola obchodu a služieb Trenčín** – 25 vyšetrených klientov

Na každej preventívnej akcii bolo zároveň poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu so zameraním na význam zdravej výživy a pohybovú aktivitu. Tí, ktorí mali zvýšené hodnoty boli odoslaní k lekárovi.

9.8 AKČNÝ PLÁN REALIZÁCIE NÁRODNEJ PROTIDROGOVEJ STRATÉGIE SR NA OBDOBIE ROKOV 2017-2020

Vzhľadom na skutočnosť, že zdravotné uvedomenie o rizikových faktoroch chronických neprenosných chorôb a fajčenie spojené s vysokou spotrebou tabaku predstavujú závažný zdravotný problém sa naďalej pokračuje v realizácii prednášok na základných školách i stredných školách.

Prednášky na tému: „**Fajčenie a zdravotné riziká**“ – sa realizovali na 15 základných školách, v 1 špeciálnej základnej škole a v 4 stredných školách. Celkovo sa realizovalo 33 prednášok na túto tému pre 731 žiakov a študentov. V rámci prednášok mali žiaci i študenti možnosť dať si vyšetriť množstvo CO a HbCO vo výdychu Smokerlyzerom.

Prednášky na tému „**Prevenia drogových závislostí**“ – sa realizovali na 1 základnej škole a 5 stredných školách. Celkovo sa uskutočnilo 20 prednášok a edukovaných bolo 529 študentov.

9.9 NÁRODNÝ AKČNÝ PLÁN PRE PODPORU POHYBOVEJ AKTIVITY NA ROKY 2017-2020

V roku 2017 prebiehal proces schválenia Národného akčného plánu pre podporu pohybovej aktivity na roky 2017-2020 a príprava jedného z projektov hodnotenie pohybovej aktivity, stravovacích návykov a životného štýlu v súvislosti s nameranými ukazovateľmi.

i. Ostatné úlohy.

Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Pri príležitosti *Svetového dňa vody 2017* Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne vykonával dňa 22.3.2017 laboratórne vyšetrenie vzoriek pitnej vody z individuálnych vodných zdrojov v ukazovateli dusičnany a poskytoval poradenstvo v problematike zásobovania pitnou vodou, individuálnych zdrojov vody, hygienického zabezpečenia vody a starostlivosti o zdroje vody. Celkovo bolo vyšetrených 709 vzoriek vody z individuálnych zdrojov pitnej vody, z ktorých 130 vzoriek prekračovalo limitnú hodnotu 50 mg/l stanovenú platnou legislatívou pre kvalitu pitnej vody. Občania boli na základe výsledku informovaní o význame stanovenia ukazovateľa dusičnany ako aj príčinách, ktoré môžu mať priamy vplyv na jeho zvýšenú koncentráciu v podzemnej vode (nadmerné používanie hnojív a úniky odpadových vôd zo žump a nezabezpečených chovov hospodárskych zvierat).

Počas kúpacej sezóny 2017 bol v rámci monitoringu vôd určených na kúpanie sledovaný 1 vodný útvar vyhlásený za vodu vhodnú na kúpanie v zmysle § 8 zákona NR SR č. 364/2004 Z. z. vodný zákon a v zmysle všeobecne záväznej vyhlášky Krajského úradu ŽP v Trenčíne č.2/2005 zo dňa 5.5.2005, ktorou sa vyhlasujú vody vhodné na kúpanie a určujú povrchové vody vhodné pre život a reprodukciu rýb – *štrkovisko (časť) Zelená voda – Nové Mesto nad Váhom*.

V mesiacoch jún, júl a august 2017 bol v rámci štátneho zdravotného dozoru vykonávaný odber povrchovej vody aj na vodných útvaroch, ktoré boli navštevované a využívané väčším počtom obyvateľov aj na kúpanie: vodná nádrž Dubník I. – Stará Turá, štrkovisko Horná Streda, vodná nádrž Stará Myjava a Prusy – Bánovce nad Bebravou, nádrž Opatová.

Pre kúpaciu sezónu 2017 bola po vykonaní komplexných previerok areálov kúpalísk ako aj personálneho zabezpečenia kúpalísk povolená prevádzka na 6 letných umelých kúpaliskách: Letné kúpalisko Samšport Myjava, Letné kúpalisko Bradlan - Brezová pod Bradlom, Letné kúpalisko Pažiť Bánovce nad Bebravou, Kúpalisko Zelená žaba Trenčianske Teplice, Letné kúpalisko Nemšová, Letné kúpalisko Trenčín – Sihoľ (Ostrov). Počas kúpacej sezóny bolo prevádzkovaných a sledovaných v rámci štítneho zdravotného dozoru celkovo 20 bazénov.

Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Monitoring probiotík v potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch

V roku 2017 bolo vyšetrených 37 vzoriek výživových doplnkov s obsahom baktérií mliečného kvasenia. Vo všetkých vzorkách výživových doplnkov bola zistená prítomnosť baktérií mliečného kvasenia v hodnotách viac ako 1.10^6 KTJ/výrobcom deklarované množstvo a nebola zistená prítomnosť iných mikroorganizmov. Z hľadiska hodnotenia kvalitatívnych požiadaviek iba 9 vzoriek výživových doplnkov (24 %) obsahovalo množstvo baktérií mliečného kvasenia rovné alebo vyššie množstvu, ktoré výrobca deklaruje na obale.

Monitoring príjmu jódu

V rámci plnenia tejto úlohy zamestnanci odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín RÚVZ Trenčín odobrali 24 vzoriek kuchynskej soli na laboratórne vyšetrenie obsahu KJ, KJO_3 v kuchynskej soli. Všetky vzorky zodpovedali legislatívnym požiadavkám.

Monitoring spotreby vybraných prídavných látok a aróm v potravinách 3

Odobraté boli 3 vzorky potravín na sledovanie vybraných prídavných látok (chinol=inová žltá, cyklamáty, acesulfám K) K. Všetky vzorky zodpovedali stanoveným požiadavkám podľa nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1333/2008 v znení zmien a doplnkov. 20 respondentom podľa pohlavia a veku (veková kategória 19 – 34 r. a 35 – 54 r.; muži a ženy) boli odovzdané dotazníky na zistenie spotreby prídavných látok podľa frekvencie konzumácie vybraných druhov potravín ako i zhodnotením jednodňového jedálneho lístka.

Monitoring príjmu kuchynskej soli

V rámci úlohy RÚVZ so sídlom v Trenčíne realizoval odber 3 vzoriek kompletného obedového menu a pekárskych výrobkov na obsah kuchynskej soli. Obsah soli v obedovom menu niekoľkonásobne prekračoval odporúčanú dennú dávku soli stanovenú WHO. V jednotlivých hotových pokrmoch a pekárskych výrobkoch nebolo zistené prekročenie NMH stanovenej pre kuchynskú soľ platnou legislatívou.

Kontrola prevádzok s výrobou a predajom zmrzliny počas letnej sezóny 2017, RÚVZ Trenčín - na základe usmernenia č. OHVBP KV/6102/2017/Jo zo dňa 14.07.2017 boli v priebehu letnej turistickej sezóny 2017 vykonané kontroly prevádzok s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny v regionálnej pôsobnosti RÚVZ Trenčín. Celkovo bolo vykonaných 47 kontrol a skontrolovaných 43 zariadení. Na mieste boli uložené 3 blokové pokuty v sume 175 €. V správnom konaní bolo uložených 10 pokút v sume 5 350 €. Na preverenie podmienok dodržiavania osobnej a prevádzkovej hygieny bolo odobratých 38 vzoriek sterov z pracovného prostredia, bez zistených nezhôd. V sezóne roku 2017 bolo celkovo odobratých 137 vzoriek zmrzliny, z uvedeného počtu 32 vzoriek nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám pre zvýšený počet koliformných baktérií 11x, plesní 9x, kvasiniek 27x a Enterobacteriaceae 22x). Chemicky bolo vyšetrených 58 vzoriek na prítomnosť farbív, v 2 vzorkách bola zistená prítomnosť nepovolených azofarbív. Za nevyhovujúce vzorky zmrzliny boli v 13 prípadoch uložené úhrady nákladov v sume 2 457 €.

Mimoriadna cieľená kontrola zameraná na prevádzky verejného stravovania, ktoré podávajú pokrmy z tepelne nespracovaného mäsa - celkový počet vykonaných kontrol bol 140 (74 ŠZD, 66 UKP) a skontrolovaných bolo 74 zariadení. Na základe výkonu bolo v 6 zariadeniach zistené porušenie povinnosti podľa § 9 ods. 6 písm. a) vyhlášky MZ SR č. 533/2007 Z. z. a v 5 zariadeniach porušenie povinnosti podľa § 9 ods. 8 vyhlášky MZ SR č. 533/2007 Z. z. . Zároveň bolo v 39 zariadeniach zistené i ďalšie nedostatky, a to najmä v skladovaní potravín, dodržiavaní prevádzkovej a osobnej hygieny, manipulácii s potravinami, vysledovateľnosti a používaní na výrobu pokrmov potravín po dátume spotreby a minimálnej trvanlivosti. Uložených bolo 22 opatrení na mieste, 15 blokových pokút v sume 1 790 € a začatých bolo 23 správnych konaní s navrhovanou sumou 7 650 €.

Mimoriadna cieľená kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek a kvalitu jedál v zariadeniach spoločného stravovania počas konania – Vianočných (Mikulášskych) trhov v regionálnej pôsobnosti RÚVZ Trenčín -vykonaných bolo 29 kontrol (17 ŠZD, 12 UKP) a skontrolovaných 15 podnikateľských subjektov. U 4 podnikateľských subjektov boli zistené nezhody. Boli uložené 3 opatrenia, 2 blokové pokuty v celkovej výške 90 €, návrh na začatie konania bol v dvoch prípadoch v celkovej výške 400 €. Odobraté boli 3 vzorky hotových pokrmov a pokrmov rýchleho občerstvenia/0 nevyhovujúcich. Najčastejšie boli zisťované nasledovné nedostatky, a to nezabezpečenie tečúcej teplej a studenej vody v priestore stánku, nedodržiavanie chladiaceho reťazca, nedodržiavanie zásad osobnej hygieny.

Oddelenie hygieny detí a mládeže

V zmysle usmernenia ÚVZ SR HH SR č. OHVBP KV/3301/2017/Jo zo dňa 22.03.2017 vykonali odborní pracovníci oddelenia hygieny detí a mládeže RÚVZ Trenčín v dňoch 23.03.2017 – 07.04.2017 mimoriadne ciele kontroly zamerané na pôvod a vysledovateľnosť mäsa a mäsových výrobkov používaných na prípravu hotových pokrmov v zariadeniach školského stravovania. Kontroly boli zamerané na zistenie skladovania a umiestňovania na trh mäsa a mäsových výrobkov s krajinou pôvodu Brazília. Celkovo bolo vykonaných 53 kontrol, z toho v 4 zariadeniach školského stravovania bol zistený výskyt mäsa s krajinou pôvodu Brazília. Boli odobrané 3 vzorky na mikrobiologickú analýzu. V 1 vzorke bola potvrdená prítomnosť Salmonelly.

V termíne od 20.03. – 31.03.2017 bol vykonaný ciele ŠZD so zameraním na monitoring obsahu kuchynskej soli v obedoch v zariadeniach školského stravovania materských škôl. V určenom predškolskom zariadení bol v priebehu 10 pracovných dní odobraný celý obed. % prekročenia obsahu soli oproti OVD sa pohyboval v rozmedzí od 36 do 617 %.

V zmysle usmernenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky č. OHŽP – 983/2017 zo dňa 10.04.2017 vykonali pracovníci dotazníkový prieskum na zistenie informovanosti študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a návštevnosti solárií. Prieskum sa realizoval na dvoch stredných školách v zmysle usmernenia, a to na Gymnáziu Ľudovíta Štúra, 1. mája 2, 911 35 Trenčín (30 študentov) a na Strednej zdravotníckej škole, Veľkomoravská 14, 911 34 Trenčín (60 študentov). Zároveň sa na webovej stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne zverejnil odkaz na elektronický dotazník, ktorý bol určený verejnosti s možnosťou dobrovoľného vyplnenia.

V nadväznosti na prípis č. HDM/4206/11135/2017 zo dňa 26.04.2017 sa realizoval pilotný projekt dotazníkového prieskumu TAD 1, 2, 3. Projekt bol realizovaný na Základnej škole, Hodžova 37, 911 01 Trenčín a Piaristickom gymnáziu Jozefa Braneckého, Palackého 84/4, 911 01 Trenčín. Celkový počet respondentov – 175 študentov a 40 pedagogických pracovníkov.

V rámci mimoriadnej kontroly zameranej na dodržiavanie legislatívnych požiadaviek týkajúcich sa priestorov určených na výučbu telesnej výchovy bolo skontrolovaných 23 telocviční pri základných školách a stredných školách a 1 kontrola bola vykonaná v rámci štátneho zdravotného dozoru v telocvični pri strednej škole.

V rámci medziodborovej úlohy „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ zabezpečili pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže a odboru epidemiológie v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017 vzdelávanie študentov v oblasti očkovania na dvoch stredných školách, na Obchodnej akadémii Milana Hodžu Trenčín, Martina Rázusa 1, Trenčín a Pedagogickej a sociálnej akadémii Andreja – Svorada a Benedikta, Ul. 1. mája 7, Trenčín. Intervencie sa zúčastnili študenti tretích a štvrtých ročníkov škôl v celkovom počte 57.

Odbor epidemiológie

Odbor epidemiológie vykonávalo aj iné úlohy v rámci plnenia hlavných úloh a plnenia programov a projektov RÚVZ v SR, ako aj úlohy vyplývajúce z mimoriadnych situácií:

V rámci imunizačného programu viedlo poradňu očkovania a odborne prejednálo potrebu očkovania s matkami, ktoré ho odmietajú v 91 prípadoch.

Vykonali sme 28 školení odborných zdravotníckych pracovníkov v oblasti očkovania, prevencie nozokomiálnych nákaz a v problematike VNN. Poskytli sme odborné poradenstvo a vykonali odber krvi na HIV protilátky v 73 prípadoch.

V roku 2017 sa pokračuje v incidenčnej štúdií NN, v lokálnom projekte rotavírusových infekcií a vo vzdelávaní ZP v problematike prevencie nozokomiálnych nákaz, problematike očkovania, problematike vysoko-virulentných nákaz. Celoslovensky bol koordinovaný projekt „Clean care is saver care“

V roku 2017 boli realizované aj nasledovné štúdie:

- celoslovenské bodové prevalenčné sledovania nozokomiálnych nákaz a užívania antibiotík II. Etapa v 40-tich slovenských nemocniciach ,
- pokračuje sa v incidenčnom sledovaní infekcií v mieste chirurgického výkonu pre cholecystectomie a na JIS/OAIM infekcie krvného prúdu, močové infekcie a infekcie dolných dýchacích ciest. Pokračuje sa v incidenčnom sledovaní infekcií vyvolaných *Cl. Difficile*.

Oddelenie Výchovy ku zdraviu

Prednášková činnosť pre žiakov a študentov základných a stredných škôl bola zameraná na rôzne témy z oblasti zdravého životného štýlu, kde boli prednášané predovšetkým prevencia pred vznikom rizikových faktorov, ako sú alkohol, cigarety, drogy a nelátkové závislosti. Edukovaných bolo 5094 žiakov a študentov. Taktiež sa tejto vekovej skupine prednášali témy na podporu prevencie ochorení a duševného zdravia, kde bolo edukovaných spolu 3744 žiakov a študentov. Pre dospelú populáciu boli prednášané témy civilizačných ochorení, ktoré zahŕňajú diabetes mellitus, srdcovocievne ochorenia a Alzheimerovu chorobu. Spolu bolo edukovaných 300 občanov.

V roku 2017 sa podporovalo a rozvíjalo verejné zdravie s cieľom dosiahnuť trvalé zlepšenie zdravia obyvateľstva. Celkový počet vyšetrených klientov v poradni zdravia bol 916. V poradni zdravia a na výjazdových akciách sa realizovalo: celkový počet biochemických vyšetrení (cholesterol, glukóza, triglyceridy a HDL) bol 1438, celkovo bolo 947 meraní tlaku krvi, celkový počet meraní telesného tuku bol 742.

Pracovníci sú členmi nasledujúcich pracovných skupín:

- Pracovná skupina „Prevencia fajčenia“
- Pracovná skupina „Pohybová aktivita a prevencia obezity“
- Pracovná skupina „Duševné zdravie a prevencia drogových závislostí“
- Pracovná skupina „Podpora zdravia seniorov“

Spolupráca s mimo rezortnými inštitúciami v SR:

- Fakulta zdravotníctva, Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne, Slovenská národná akreditačná služba (SNAS), Slovenský metrologický ústav, Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave.
- vedenie praktických cvičení pre študentov 2. ročníka TnUAD, odbor Laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve
- výuka pre Trenčiansku univerzitu A. Dubčeka v Trenčíne, Fakulta zdravotníctva - Odbor Laboratórne vyš. metódy v zdravotníctve
- výuka pre Strednú zdravotnícku školu v Trenčíne – odbor zdravotnícky laborant
- výuka pre Trnavskú univerzitu v Trnave, Fakulta zdravotníctva a sociálnej práve
- konzultácie k bakalárskym prácam študentov Fakulty zdravotníctva Odbor Laboratórne vyš. metódy v zdravotníctve v Trenčíne

j. Laboratórne činnosti

Laboratóriá RÚVZ zabezpečujú plnenie špecializovaných úloh v oblasti objektivizácie bionegatívnych a biopozitívnych faktorov životných a pracovných podmienok, a ďalších parametrov, vnútorného kontrolného systému kvality meraní, laboratórneho analyzovania biologického materiálu so zameraním na overovanie základných biochemických,

toxikologických a inej objektivizácie, vykonávania referenčných a špecializovaných testovaní, vývoja nových metód merania, objektivizácie a poradenstva. Poskytujú odborných útvarom úradu podklady pre hodnotenia. Informácie sú poskytované vo forme spoľahlivých výsledkov. Laboratórne metódy musia spĺňať kritériá (správnosť, presnosť, selektivita, citlivosť, výťažnosť, LOD atď.) požadované zadávateľom analýzy. Postup a vykonanie overenia sú dokumentované protokolom. Pre zabezpečenie porovnateľnosti a akceptovateľnosti informácií je nutné vykonávať analýzy podľa zásad správnej laboratórnej praxe a akreditácie laboratórií, zabezpečenia systému kvality. Úroveň kvality analýz sa overuje vnútrorezortnými, medzirezortnými a medzištátnymi kruhovými testami referenčných vzoriek pre jednotlivé analýzy. Laboratóriá RÚVZ sa organizačne členia na:

- Oddelenie chemických a fyzikálnych analýz životného a pracovného prostredia (ďalej len oddelenie CHFA ŽaPP) sú zložky životného a pracovného prostredia (voda, požívatiný, ovzdušie pracovné, hluk a pod.), ktoré ovplyvňujú zdravie populácie i jednotlivca, ako aj rôzne druhy biologických materiálov moč a pod., ktoré odrážajú záťaž organizmu človeka zložkami prostredia.
- Oddelenie mikrobiológie a biológie životného prostredia (ďalej len „MaB ŽP“) - vykonávanie mikrobiologických a biologických analýz zložiek prostredia pre potreby štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín a pre sledovanie vplyvu prostredia na zdravie človeka
- odberová skupina (kooperujúci útvar).

Na základe výsledkov analýz poskytuje objektívne údaje ďalším odborom hygieny a epidemiológie o stave prostredia a o perspektívach a spôsoboch jeho tvorby a ochrany pre zabezpečenie zdravých životných podmienok ľudí a najmä pre ďalší výkon štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín.

Laboratóriá RÚVZ zabezpečujú vykonávanie chemických, fyzikálnych, mikrobiologických a biologických faktorov pre spádové územie RÚVZ Trenčín, RÚVZ Považská Bystrica a Prievidza (s výnimkou mikrobiologických a biologických faktorov ktoré si zabezpečuje RÚVZ Prievidza)

Činnosť Laboratóriá RÚVZ Trenčín je spracovaná v prílohe výročnej správy.

5. ROZPOČET ORGANIZÁCIE

5.1. Záväzný ukazovateľ

RÚVZ Trenčín je štátna rozpočtová organizácia napojená na štátny rozpočet Slovenskej republiky prostredníctvom kapitoly MZ SR Bratislava. MZ SR určilo pre RÚVZ Trenčín rozpis záväzných úloh, limitov a ukazovateľov rozpočtu na rok 2017 v IS ŠP a písomne (príjmy a bežné výdavky – list č. Z02323-2017-OVVHR zo dňa 19.01.2017, mzdy – list č. Z02045-2017-OÚ zo dňa 30.01.2017) nasledovne:

	Schválený rozpočet k 01.01.2017	Upravený rozpočet k 31.12.2017
PRÍJMY	211 833,00 €	238 860,00 €
KAPITÁLOVÉ VÝDAVKY	0,00 €	0,00 €
BEŽNÉ VÝDAVKY	1 193 601,00 €	1 235 471,00 €
z toho: - mzdy a platy	723 975,00 €	754 712,00 €

odvody	253 029,00 €	263 122,00 €
tovary a služby	204 597,00 €	213 937,00 €
bežný transfer	12 000,00 €	3 700,00 €
v členení na programy:		
program 079 – Prevencia a ochrana zdravia (0790203 – Ochrana zdravia)	1 193 601,00 €	1 214 371,00 €
program 0EK – Informačné technológie financované zo štátneho rozpočtu (0EK0G01 – Systémy vnútornej správy)		12 400,00 €
program 07B – Tvorba a implementácia politík (07B0103 – Ostatná činnosť v zdravotníctve)		5 000,00 €
SPOLU – VÝDAVKY	1 193 601,00 €	1 235 471,00 €

Rozpočet bežných výdavkov a rozpočtovaných príjmov bol rozpísaný podľa jednotlivých položiek rozpočtovej skladby.

V priebehu roka 2017 došlo k týmto úpravám:

PRÍJMY

- 1.) list č. S00115-2017-OVVHR-125 úprava rozpočtu – zvýšenie +27
027,00 €
zo dňa 28.12.2017

BEŽNÉ VÝDAVKY (včítane miezd a transferov)

- 1.) list č. Z26794-2017-OVVHR úprava rozpočtu - zvýšenie +41 480,00
€ €
zo dňa 05.06.2017 (610) mzdy +30 737,00 €
 (620) poisťné +10 743,00 €
- 2.) list č. Z29064-2017-OVVHR úprava rozpočtu - zníženie -2 610,00
€ €
zo dňa 15.06.2017 (630) tovary a služby -2.610,00 €
- 3.) list č. S00115-2017-OVVHR-125 úprava rozpočtu – zvýšenie program 07B
+5 000,00 € €
zo dňa 28.12.2017 (630) tovary a služby +5 000,00 €
- 4.) list č. S00115-2017-OVVHR-125 úprava rozpočtu – zníženie -2 000,00
€ €
zo dňa 28.12.2017 (640) transfery -2 000,00 €
- 5.) list č. S00115-2017-OVVHR-125 úprava rozpočtu – presuny
+/-0,00 € €
zo dňa 28.12.2017 (620) poisťné -650,00 €
 (630) tovary a služby +6 950,00 €
 (640) transfery -6 300,00 €

5.2. Rozpočet príjmov

Schválený rozpočet príjmov na r. 2017 bol stanovený vo výške 211 833,00 €. Počas roka 2017 bol upravovaný a k 31.12.2017 bol upravený na 238 860,00 €.

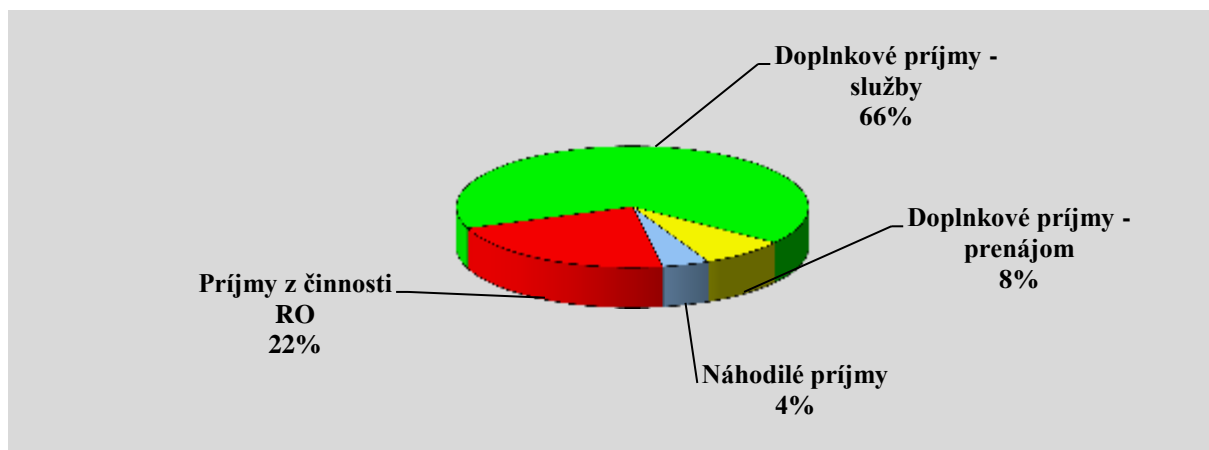
Príjmy boli zabezpečené:

- za uložené pokuty za porušenie predpisov pri výkone štátnej správy na úseku ochrany zdravia – 109 uhradených pokút v celkovej výške 41 580,00 € a 85 uhradených blokovaných pokút vo výške 7 945,00 €,
- za poskytované služby (laboratórne rozborov vody, potravín, piesku a sterov, merania fyzikálnych a chemických škodlivín v životnom a pracovnom prostredí, opakované vyšetrenia pri úhrade nákladov štátneho zdravotného dozoru, odbery krvi, školenia a konzultácie) vo výške 160 502,26 €,
- za prenájom priestorov a služieb s tým súvisiacich v r. 2017 vo výške 18 750,62 €,
- za dobropisy – dobropis za zvýšené náklady v r. 2017 za praktickú výuku študentov TNUAD Trenčín vo výške 4 485,28 €, preplatok na ročnom zúčtovaní zdravotného poistenia od VŠZP, ZP Dôvera a ZP UNION za r. 2016 v celkovej výške 4 015,67 €, refundácia nákladov za služby súvisiace s nájmom priestorov za r. 2016 vo výške 815,79 €,
- za vrátky – zúčtovanie depozitu za 12/2016 ako preplatok vo výške 828,01 €, zúčtovanie Sociálneho fondu za rok 2016 ako preplatok vo výške 69,29 € a vrátka zákonného poistenia na r. 2017 od poisťovne Kooperatíva za vyradené vozidlo vo výške 65,94 €.

Plnenie rozpočtu príjmov v celkovej výške 239 057,86 € je na 100,08% k upravenému rozpočtu. Podrobný rozpis jednotlivých druhov príjmov je uvedený v tabuľke.

Pol.	P R Í J M Y	Schválený rozp.(SR)	Upravený rozp. (UR)	Skutočnosť k 31.12.2017	% k UR
212 003	Z prenájmu budov, priestorov	8 000,00	18 750,00	18 750,62	100,00%
222 003	Za porušenie ost.predpisov	35 000,00	49 525,00	49 525,00	100,00%
223 001	Za predaj výr.,tov.a služieb	168 833,00	160 313,00	160 502,26	100,12%
231	Z predaja kapitálových aktív	0,00	0,00	0,00	0,00%
292 006	Z náhrad poistného plnenia	0,00	0,00	0,00	0,00%
292 012	Z dobropisov	0,00	5 360,00	5 367,01	100,13%
292 017	Vrátky	0,00	4 912,00	4 912,97	100,02%
	SPOLU	211 833,00	238 860,00	239 057,86	100,08%

Členenie príjmov z hľadiska ich zabezpečenia:



- **príjmy z činnosti RO** (náhrada nákladov za výkon štátneho zdravotného dozoru, uložené pokuty a blokové pokuty za zistené nedostatky pri výkone štátnej správy na úseku verejného zdravotníctva) – 52 585,10 €
- **doplnkové príjmy - služby** (tzv. „platené služby“ za mikrobiologické a chemické laboratórne rozbory vôd, potravín, poživatín, predmetov bežného používania, testovanie sterility, merania hlučnosti, koncentrácie chemických škodlivín v ovzduší a pod. – 157 442,16 €
- **doplnkové príjmy - prenájom** (prenájom priestorov) – 18 750,62 €
- **náhodilé príjmy** (vrátky z vyúčtovania preddavkov, refundácie výdavkov, dobropisy, náhrady z poistného plnenia, prenájom, odpredaj prebytočného majetku, vyúčtovanie depozitu za december) – 10 279,98 €.

RÚVZ Trenčín získal zákazky na pravidelné laboratórne analýzy, vďaka ktorým sa mu podarilo doplnkovými službami naplniť upravený rozpočet príjmov.

5.3. Rozpočet kapitálových výdavkov

6 MZ SR pre r. 2017 schválilo rozpočet kapitálových výdavkov pre RÚVZ Trenčín vo výške 0,00 €.

6.4. Rozpočet bežných výdavkov

Podrobné porovnanie čerpania jednotlivých položiek rozpočtu ku schválenému i upravenému rozpočtu za rok 2017 je uvedené v prílohe č. 1. Na základe úprav schváleného rozpočtu a pre zabezpečenie plynulého chodu organizácie a dodržanie rovnomerného čerpania výdavkov počas roka 2017 boli vykonané úpravy v jednotlivých podpoložkách oproti schválenému rozpočtu. Na čerpanie prostriedkov malo vplyv rovnomerné čerpanie výdavkov v jednotlivých mesiacoch podľa zákona o štátnej pokladnici, zabezpečenie reakreditačného procesu v laboratóriách, plnenie mimoriadnych úloh, úpravy a zníženie rozpočtu výdavkov počas r. 2017.

Počas roka 2017 bol schválený rozpočet bežných výdavkov upravovaný - zvýšený (podrobne uvedené v bode 3.1.).

Neuhradené záväzky vykázané k 31.12.2016 v celkovej výške 9 676,97 € (tovary a služby) boli uhradené v 1. štvrtroku 2017 na ťarchu rozpočtu roku 2017. Podrobný popis čerpania podľa jednotlivých druhov bežných výdavkov je uvedený v bodoch 3.4.1.-3.4.3..

K 31.12.2017 RÚVZ Trenčín vykazuje záväzky za tovary a služby v celkovej výške 4.061,59 €. Jedná sa o záväzky za elektriku, plyn, vodné a stočné, telefónne poplatky, ŠZM, odbornú literatúru, údržbu a opravy, prenájom, pranie prádla a stravovanie zamestnancov – všetky záväzky sú v lehote splatnosti (príloha č.2).

Čerpanie podľa programov

Všetky výdavky v r. 2017 boli rozpočtované na:

- Program **079 – Prevencia a ochrana zdravia**
Prvok 0790203 – *Ochrana zdravia*
- Program **0EK – Informačné technológie financované zo štátneho rozpočtu**
Prvok 0EK0G01 – *Systémy vnútornej správy*
- Program **07B – Tvorba a implementácia politik**
Prvok 07B0103 – *Ostatná činnosť v zdravotníctve*

Kategória	Názov kategórie	Prvok 0790203		
		Rozpočet	Skutočnosť	%
610	Platy	754 712,00	754 712,00	100,00
620	Poistné	263 122,00	263 122,00	100,00
630	Tovary a služby	196 537,00	196 537,00	100,00
640	Transfery	3 700,00	3 700,00	100,00
	S P O L U prvok 0790203	1 218 071,00	1 218 071,00	100,00

Kategória	Názov kategórie	Prvok 0EK0G01		
		Rozpočet	Skutočnosť	%
610	Platy	0,00	0,00	0,00
620	Poistné	0,00	0,00	0,00
630	Tovary a služby	12 400,00	12 399,17	99,99
640	Transfery	0,00	0,00	0,00
	S P O L U prvok 0EK0G01	12 400,00	12 399,17	99,99

Kategória	Názov kategórie	Prvok 07B013		
		Rozpočet	Skutočnosť	%
610	Platy	0,00	0,00	0,00
620	Poistné	0,00	0,00	0,00
630	Tovary a služby	5 000,00	5 000,00	100,00
640	Transfery	0,00	0,00	0,00
	S P O L U prvok 07B013	5 000,00	5 000,00	100,00

Kategória	Názov kategórie	Programy spolu		
		Rozpočet	Skutočnosť	%
610	Platy	754 712,00	754 712,00	100,00
620	Poistné	263 122,00	263 122,00	100,00
630	Tovary a služby	213 937,00	213 936,17	100,00
640	Transfery	3 700,00	3 700,00	100,00
	S P O L U programy	1 235 471,00	1 235 470,17	100,00

PREVÁDZKOVÉ VÝDAVKY

V roku 2017 na čerpanie prostriedkov malo vplyv rovnomerné čerpanie výdavkov v jednotlivých mesiacoch podľa zákona o štátnej pokladnici, úhrada záväzkov vykázaných k 31.12.2016, stabilizované alebo znížené ceny vstupov (napr. energie, PHM), nutné opravy vozového parku aj prístrojovej techniky, zabezpečenie rozšírenia akreditácie laboratórií a pravidelného dohľadu SNAS, takisto aj krátenie prevádzkových výdavkov zo strany MZ SR. Rovnomerné čerpanie výdavkov v jednotlivých mesiacoch bolo dodržané. Podľa skutočného čerpania na jednotlivých podpoložkách výdavkov nepokrytých rozpočtom boli vykonané rozpočtové opatrenia v rámci rozpisu rozpočtu, a to presuny medzi podpoložkami v kompetencii organizácie.

Čerpanie prevádzkových výdavkov v členení podľa položiek rozpočtovej skladby je uvedené v tabuľke:

Zosk. pol.	VÝDAVKY	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť k 31.12.2017	% k UR
621	Poistné do Všeobecnej ZP	56 036,00	60 726,12	60726,12	100,00%
622	Poistné do Spoločnej ZP	0,00	0,00	0,00	0,00%
623	Postné do ostatných ZP	16 362,00	12 861,64	12 861,64	100,00%
625	Poistné do Sociálnej poisťovne	180 631,00	189 534,24	189 534,24	100,00%
627	Príspevky do DDP	0,00	0,00	0,00	0,00%
620	Poistné	253 029,00	263 122,00	263 122,00	100,00%

Zosk. pol.	VÝDAVKY	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť k 31.12.2016	% k UR
631	Cestovné	13 000,00	13 579,83	13 579,83	100,00%
632	Energie, voda, komunik.	62 000,00	55 042,09	55 041,26	100,00%
633	Materiál a dodávky	43 597,00	48 589,25	48 589,25	100,00%
634	Dopravné	27 000,00	20 974,32	20 974,32	100,00%
635	Rutinná údržba	13 000,00	17 282,15	17 282,15	100,00%
636	Nájomné	1 500,00	2 840,23	2 840,23	100,00%
637	Ostatné tovary a služby	44 500,00	55 629,13	55 629,13	100,00%
630	Tovary a služby	204 597,00	213 937,00	213 936,17	100,00%
642	Transfery jednotlivcom	12 000,00	3 700,00	3 700,00	100,00%
640	Bežné transfery	12 000,00	3 700,00	3 700,00	100,00%
	C E L K O M	459 894,00	472 326,00	472 325,17	100,00%

Účelovo určené prostriedky

RÚVZ Trenčín nemal z MZ SR v r. 2017 žiadne účelovo určené prostriedky.

PRÍJMY - boli splnené na 112,85% k pôvodne schválenému rozpočtu. RÚVZ Trenčín naplnil tieto príjmy vo výške 239 057,86 € vďaka mimoriadnym zákazkám na laboratórne analýzy. Organizácia nemá personálne, materiálne ani iné voľné kapacity, aby získavala neustále väčší objem príjmov, nakoľko sa počet zamestnancov za posledných 10 rokov znížil o 1/4, laboratória zabezpečujú činnosť pre všetky RÚVZ v Trenčianskom kraji. Na problémy

so zabezpečením príjmov sme opakovane upozorňovali MZ SR aj ÚVZ SR. RÚVZ Trenčín využíva všetky spôsoby plnenia príjmov, či už vyplývajúce z jeho činnosti (pokuty, blokové pokuty, náhrady / úhrady príjmov), poskytovaním služieb za úhradu (rozbery vôd, potravín, steroidov, ovzdušia, testovanie sterilizačnej techniky, meranie hluku), prenájmom priestorov, zabezpečovaním odbornej praxe pre študentov.

BEŽNÉ VÝDAVKY – boli vyčerpané v poskytnutej výške na zabezpečenie plnenia úloh organizácie. Okrem toho boli vyčerpané výdavky z refundácie výdavkov použitých v súvislosti so zabezpečením výučby študentov TNUAD Trenčín. Aj keď schválený rozpočet bežných výdavkov na r. 2017 bol na úrovni 204 597,00 €, presunom a zvýšením na programy 07B a 0EK bol upravený na úroveň 213 937,00 €, teda zvýšený o 4,57%. V porovnaní skutočnosti k 31.12.2017 a k 31.12.2017 bol tento rozdiel o 24 845,00 € vyšší v r. 2017, nakoľko v r. 2016 bola časť bežných výdavkov použitá presunom na kapitálové výdavky. Na čerpanie bežných výdavkov mali vplyv stagnujúce ceny vstupov (energie, PHM). V oblasti mzdových výdavkov sa prejavilo plošné zvýšenie tarifných plátov o 4% od 01.01.2017 mesačne pre všetkých zamestnancov a uplatnenie Memoranda o úprave platových pomerov od 01.09.2017 do 31.12.2017. MZ SR 2-krát znížilo rozpočet bežných výdavkov na zabezpečenie financovania údržby informačných systémov na ÚVZ SR (1x) a presun transferov na iný RÚVZ v SR. Zvyšujúcimi sa nákladmi sa prejavuje používanie zastaraného vozového parku a laboratórnej prístrojovej techniky. Organizácia sa dlhodobo snaží o úsporu energií a ostatných ovplyvniteľných nákladov (napr. údržba a opravy, školenia, knihy a pod.). Oproti minulosti sa výdavky na tovary a služby vrátili späť na porovnateľnú úroveň s rokom 2012: (r. 2017 – 213 937,00 €, r. 2016 – 189 092,00 €, r. 2015 – 181 834,57 €, r. 2014 – 179 216,00 €, r. 2013 – 209 592,00 €, r. 2012 – 217 585,00 €, r. 2011 – 196 815,00 €), čím organizácia nie je dlhodobo schopná riadne si plniť svoje úlohy a zabezpečovať činnosti pre celý Trenčiansky kraj.

KAPITÁLOVÉ VÝDAVKY – už viac ako 10 rokov neboli poskytnuté žiadne kapitálové výdavky v rámci schváleného rozpočtu. Tento dlhodobý stav sa prejavuje na akútnej potrebe obmeny zastaranej laboratórnej techniky, ktorá je morálne aj fyzicky zastaraná a tiež zastaraného vozového parku.

6. PERSONÁLNE OBSADENIE

6.1 Personálne obsadenie

MZ SR stanovilo pre RÚVZ Trenčín plán počtu zamestnancov na rok 2017 v počte 82 osôb. K 31.12.2017 boli všetky miesta fyzicky obsadené uzavretím pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru (pričom 8 zamestnancov je v mimoevidenčnom stave), okrem trvalo voľných štátnozamestnaneckých miest a voľných pracovných miest, ktoré budú obsadené v r. 2017. Počet zamestnancov podľa jednotlivých kategórií je nasledovný:

Kategória zamestnancov	Použitá skratka	Počet zamestnancov			
		stav k 31.12.2017			priemerný rok 2017
		fyz.osoby	z toho ženy	prepočítaný	
Lekár	L	2	2	2,00	2,18
Sestra	S	0	0	0,00	0,00
Verejný zdravotník	VZ	39	38	38,60	37,60
Zdravotnícky laborant	ZL	13	13	12,51	10,76
Fyzik	F	0	0	0,00	0,00
Laboratórny diagnostik	LD	7	6	7,00	7,79
THP - VŠ	THP-VŠ	2	2	2,00	2,00
THP - ÚSV	THP-SŠ	5	4	5,00	5,00
Robotník	R	10	7	10,00	9,95
SPOLU		78	72	77,11	75,28

Štruktúra zamestnancov podľa kategórií a odborov v evidenčnom počte k 31.12.2017:

Odbor	Lekár	Sestra	Verejný zdravotník	Zdraov. laborant	Fyzik	Labor. diagnostik	THP - VŠ	THP - ÚSV	Robotníci	Spolu
HŽPaZ			8,00							8,00
HVaBP			9,00							9,00
HDM			3,00							3,00
PPLaT			9,00							9,00
EPI	1,00		7,00							8,00
VkZ			2,60							2,60
OCHFA ŽPaPP				6,51		5,00			1,00	12,51
MaBŽP				6,00		2,00			1,00	9,00
OÚ							1,00	2,00		3,00
EaĽZ								1,00	7,00	8,00
KRH	1,00						1,00	3,00		5,00
Spolu	2,00	0,00	38,60	12,51	0,00	7,00	2,00	6,00	9,00	77,11

Štruktúra zamestnancov podľa kategórií a veku v evidenčnom počte k 31.12.2017:

Odbor	Lekár	Sestra	Verejný zdravotník	Zdraov. laborant	Fyzik	Labor. diagnostik	THP - VŠ	THP - ÚSV	Robotníci	Spolu
do 20 r.										0,00
20 - 24			2,00	2,00						4,00
25 - 29			6,00			2,00				8,00
30 - 34			7,00					1,00		8,00
35 - 39			4,00						2,00	6,00
40 - 44			7,00	1,00		1,00			2,00	11,00
45 - 49			4,00	1,00				2,00		7,00
50 - 54			5,00	2,00		1,00	2,00	2,00	1,00	13,00
55 - 59	1,00		1,60	4,00		3,00			2,00	11,60
60 - 64	1,00		2,00	2,51				1,00	1,00	7,51
65 a viac									1,00	1,00
Spolu	2,00	0,00	38,60	12,51	0,00	7,00	2,00	6,00	9,00	77,11

Najväčší počet zamestnancov je vo veku 50 – 54 rokov. Priemerný vek je zamestnancov je 45 rokov.

Kategória ŠTÁTNI ZAMESTNANCI	Platová trieda	Počet zamestnancov stav k 31.12.2017			
		počet miest			
		plánovaný stav	obsadené fyz.osoby	obsadené prepoč.stav	neobsadené miesta
Štátny radca	7	1	1	1,00	
Hlavný radca	6	6	5	5,00	1
Odborný radca	5	25	22	22,00	3
Samostatný radca	4	2	2	2,00	
Radca	3	11	11	11,00	
Hlavný referent	2	1	1	1,00	
z toho predstavený		11	11	11,00	
SPOLU		46	42	42,00	4

Kategória ZAMESTNANCI VYKONÁVAJÚCI PRÁCE VO VEREJNOM ZÁUJME	Počet zamestnancov stav k 31.12.2017			
	plánovaný stav	obsadené		neobsadené miesta
		fyzické osoby	evidenčný stav	
Lekár			0,00	
Verejný zdravotník	3	3	2,60	
Zdravotnícky laborant	13	13	12,51	
Laboratórny diagnostik	7	7	7,00	
Tech.-hosp.pracovník - VŠ			0,00	
Tech.-hosp.pracovník - USO	5	4	4,00	1
Robotník	8	9	9,00	
z toho: VEDÚCI ZAMESTNANEC	2	2	2,00	0
SPOLU	36	36	35,11	1

6.2 Vzdelávacie aktivity

Regionálny úrad verejného zdravotníctva v Trenčíne zabezpečoval v roku 2017 vzdelávanie zamestnancov na základe plánov vzdelávania jednotlivých odborov a oddelení.

Pri realizácii vychádzal úrad z pridelených finančných prostriedkov zo štátneho rozpočtu.

6.2.1 Externé aktivity RÚVZ v Trenčíne vo vzdelávaní vo verejnom zdravotníctve a vzdelávanie externých osôb (pregraduálne a postgraduálne vzdelávanie)

RÚVZ zabezpečoval vzdelávacie aktivity pre zdravotníckych pracovníkov a študentov ostatných vysokých škôl podľa nasledujúceho prehľadu:

- 1 stáž lekára – Fakultnej nemocnici Trenčín
- 2 študentky – Trnavskej univerzity Fakulty verejného zdravotníctva a sociálnej práce
- 4 študentky – Trenčianskej univerzity A. Dubčeka
- 1 študentka – Slovenskej poľnohospodárskej univerzity v Nitre

Okrem toho sa odborní zamestnanci podieľajú na praxi študentov odboru verejné zdravotníctvo FZ TU, na vedení praktických cvičení pre študentov TnUAD v Trenčíne, odbor laboratórne vyšetrovacie metódy, študenti absolvovali konzultácie k záverečným diplomovým prácam.

Ďalej zabezpečujú školenie zamestnancov v potravinárstve –odbornú prípravu k skúškam na získanie odbornej spôsobilosti pre výkon práce v potravinárstve. Odborní zamestnanci RÚVZ sa podieľajú na pregraduálnej výchove študentov Strednej zdravotníckej školy v Trenčíne.

6.2.2 Postgraduálne vzdelávanie zamestnancov iných organizácií:

Postgraduálne vzdelávacie aktivity (externé aktivity a organizovanie odborných konferencií) V rámci predatestačnej prípravy bola zabezpečená odborná prax na našom úrade jednej lekárke v odbore pracovné lekárstvo a jednej lekárke v odbore všeobecné lekárstvo.

Odborní zamestnanci RÚVZ v Trenčíne spolupracujú so SZU v Bratislave aktívnou účasťou na príprave prednášok na diskusné sústreďenia.

6.2.3 Interné vzdelávanie vlastných zamestnancov RÚVZ v Trenčíne

Za sledované obdobie sa zúčastnilo 42 štátnych zamestnancov a 32 zamestnancov vo výkone práce vo verejnom záujme 458 školiacich akcií.

Interné vzdelávanie vlastných zamestnancov bolo realizované jednak v rámci jednotlivých odborov ako i seminármi v rámci RÚVZ Trenčín (kreditovanými SACCME), celkom organizovaných 8 seminárov s pasívnou účasťou 366 x, aktívna účasť bola 20x.

Účasť na školeniach, konferenciách

Obdobie 2017

RÚVZ Trenčín

RÚVZ	počet absolvovaných školení*	
	aktívna účasť	pasívna účasť
HŽP	3	8
HV	1	12
PPL	2	8
HDM	1	1
EPI	43	45
Laboratória- LM	0	0
Laboratória- OFŽP	20	16
OZPŽ	0	0
HTČ + OÚ	0	15
podpora zdravia	1	25
iné	11	17

VÝZNAMNÉ ZMENY – v roku 2017 bol rovnaký počet zamestnancov ako v r. 2016 (82). NR SR schválila opatrenie, ktorým sa od 01.01.2017 zvýšili platové tarify o 4% mesačne pre

všetkých zamestnancov. Na základe prijatého Memoranda o úprave platových pomerov zamestnancov v štátnej službe a niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme sa zamestnancom priznali odmeny vo výške 2% tarifných plátov priznaných k 01.09.2017 a vyplatených od 01.09.2017 do 31.12.2017, čo malo dopad na nárast rozpočtu mzdových prostriedkov aj nárast priemernej mzdy. Na výdavky mali vplyv aj mimoriadne kontrolné akcie zamerané na kontrolu reštaurácií, predaja potravín a i., riešenie epidémií, plnenie programov a projektov na základe programového vyhlásenia vlády SR v oblasti verejného zdravotníctva.

PRÍJMY - boli splnené na 112,85% k pôvodne schválenému rozpočtu. RÚVZ Trenčín naplnil tieto príjmy vo výške 239 057,86 € vďaka mimoriadnym zákazkám na laboratórne analýzy. Organizácia nemá personálne, materiálne ani iné voľné kapacity, aby získavala neustále väčší objem príjmov, nakoľko sa počet zamestnancov za posledných 10 rokov znížil o 1/4, laboratória zabezpečujú činnosť pre všetky RÚVZ v Trenčianskom kraji. Na problémy so zabezpečením príjmov sme opakovane upozorňovali MZ SR aj ÚVZ SR. RÚVZ Trenčín využíva všetky spôsoby plnenia príjmov, či už vyplývajúce z jeho činnosti (pokuty, blokové pokuty, náhrady / úhrady príjmov), poskytovaním služieb za úhradu (rozbory vôd, potravín, sterov, ovzdušia, testovanie sterilizačnej techniky, meranie hluku), prenájmom priestorov, zabezpečením odbornej praxe pre študentov.

BEŽNÉ VÝDAVKY – boli vyčerpané v poskytnutej výške na zabezpečenie plnenia úloh organizácie. Okrem toho boli vyčerpané výdavky z refundácie výdavkov použitých v súvislosti so zabezpečením výučby študentov TNUAD Trenčín. Aj keď schválený rozpočet bežných výdavkov na r. 2017 bol na úrovni 204 597,00 €, presunom a zvýšením na programy 07B a 0EK bol upravený na úroveň 213 937,00 €, teda zvýšený o 4,57%. V porovnaní skutočnosti k 31.12.2017 a k 31.12.2017 bol tento rozdiel o 24 845,00 € vyšší v r. 2017, nakoľko v r. 2016 bola časť bežných výdavkov použitá presunom na kapitálové výdavky. Na čerpanie bežných výdavkov mali vplyv stagnujúce ceny vstupov (energie, PHM). V oblasti mzdových výdavkov sa prejavilo plošné zvýšenie tarifných plátov o 4% od 01.01.2017 mesačne pre všetkých zamestnancov a uplatnenie Memoranda o úprave platových pomerov od 01.09.2017 do 31.12.2017. MZ SR 2-krát znížilo rozpočet bežných výdavkov na zabezpečenie financovania údržby informačných systémov na ÚVZ SR (1x) a presun transferov na iný RÚVZ v SR. Zvyšujúcimi sa nákladmi sa prejavuje používanie zastaraného vozového parku a laboratórnej prístrojovej techniky. Organizácia sa dlhodobo snaží o úsporu energií a ostatných ovplyvniteľných nákladov (napr. údržba a opravy, školenia, knihy a pod.). Oproti minulosti sa výdavky na tovary a služby vrátili späť na porovnateľnú úroveň s rokom 2012: (r. 2017 – 213 937,00 €, r. 2016 – 189 092,00 €, r. 2015 – 181 834,57 €, r. 2014 – 179 216,00 €, r. 2013 – 209 592,00 €, r. 2012 – 217 585,00 €, r. 2011 – 196 815,00 €), čím organizácia nie je dlhodobo schopná riadne si plniť svoje úlohy a zabezpečovať činnosti pre celý Trenčiansky kraj.

KAPITÁLOVÉ VÝDAVKY – už viac ako 10 rokov neboli poskytnuté žiadne kapitálové výdavky v rámci schváleného rozpočtu. Tento dlhodobý stav sa prejavuje na akútnej potrebe obmeny zastaranej laboratórnej techniky, ktorá je morálne aj fyzicky zastaraná a tiež zastaraného vozového parku.

7. CIELE A PREHĽAD ICH PLNENIA

Hlavné ciele RÚVZ sú stanovené v zákone č. 355/2007Z.z., o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov. Podľa odborov a ich činností i v ďalších zákonoch: zákone č.152/1995 Z.z. o potravinách v znení neskorších predpisov, zákone č.377/2004 o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákone č.124/2006 Z.z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci

a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákone č.131/2010 Z.z. o pohrebníctve. Cieľové úlohy vychádzajú zo schválených medzinárodných a národných dokumentov:

1. Európsky dokument Zdravie 2020
2. Globálny akčný plán WHO pre prevenciu a kontrolu neprenosných ochorení 2013-2020.
3. Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2013 – 2030.
4. Programové vyhlásenie vlády SR
5. Národný akčný plán pre životné prostredie a zdravie (NEHAP IV.)

Cieľové úlohy sú konkretizované v jednotlivých oblastiach činností. Plnenia stanovených úloh a výsledky činností sú zosumarizované v čiastkových výročných správach jednotlivých odborov a oddelení, ktoré sú súčasťou prílohy výročnej správy RÚVZ v Trenčíne.

Plnenie úloh jednotlivých odborov a oddelení sa orientuje na úrovni regionálnej, krajskej a v niektorých oblastiach aj na úrovni celoslovenskej.

Pri plnení úloh týkajúcich sa správneho konania je cieľom nielen plnenie úloh na vysokej odbornej úrovni, ale i dodržiavanie lehôt na vybavenie.

Odbor hygieny životného prostredia a zdravia:

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

Zameriť sa na prevenciu a zníženie ochorení spôsobených znečisteným vzduchom vo vnútornom prostredí budov aj vo 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.

Vykonávanie štátneho zdravotného dozoru za účelom znižovania rizík v zariadeniach poskytujúcich služby obyvateľstvu.

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru:

- sledovanie a vyhodnocovanie kvality pitnej vody určenej na verejné zásobovanie ľudí pitnou vodou, hodnotenie kvality pitnej vody používanej na pitné účely na zdravie ľudí,
- sledovanie a vyhodnocovanie kvality vody na kúpanie, hodnotenie možného vplyvu na zdravie,
- sledovanie a vyhodnocovanie vybraných komponentov spôsobu života, ktoré majú významný vzťah k zdraviu a k hromadne sa vyskytujúcim ochoreniam neinfekčnej etiológie,
- posudzovanie návrhov na územné plány, územné a kolaudačné konanie, zmenu v užívaní stavieb, na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou,
- posudzovanie návrhov prevádzok (ubytovacích, zariadení starostlivosti o ľudské telo, telovýchovných a športových zariadení, sociálnych a zdravotníckych zariadení, zariadení opatrovateľskej starostlivosti, zariadení obchodu a služieb, posudzovanie prevádzok verejných vodovodov, rekreačných, kultúrnych...) k začatiu činnosti a následne vykonávanie štátneho zdravotného dozoru v týchto prevádzkarniach,
- posudzovanie životných podmienok ľudí v obytnom prostredí,
- sledovanie a vyhodnocovanie hlukovej situácie v životnom prostredí,
- monitoring faktorov životného prostredia a zdravia populácie, zisťovanie trendov ich vývoja, identifikovanie nerovnosti v environmentálnom zdraví populácie a na základe

vykonaných analýz pripravuje podklady ku stratégiám pre znižovanie nerovností v environmentálnom zdraví populácie,

- zabezpečovanie ochrany verejného zdravia počas mimoriadnych udalostí v životnom prostredí,
- zabezpečovanie hygienicky vyhovujúcej kvality ovzdušia a vnútorného prostredia v bytových budovách a v nebytových budovách bez výrobných prevádzok určených na dlhodobý pobyt,
- zabezpečovanie preskúšania odbornej spôsobilosti osôb vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti pri výrobe a úprave pitnej vody a pri obsluhu vodovodných zariadení pitnej vody, v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení na umelých kúpaliskách, v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo, pre prevádzkovanie pohrebiska, krematória a pohrebnej služby a vydávanie osvedčenia.

Odbor preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie

V oblasti verejného zdravotníctva plní úlohy štátu v ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v súvislosti s podporou a udrzaním telesnej, duševnej a sociálnej pohody zamestnancov všetkých povolání. Hlavným cieľom je:

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

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru:

- skúmanie príčin hromadne a jednotlivo sa vyskytujúcich ochorení a poškodení zdravia podmienených prácou,
- sledovanie a hodnotenie vzťahov medzi prácou, pracovným prostredím, podmienkami práce a zdravím ľudí pri práci so zohľadnením mimopracovných vplyvov,
- sledovanie podmienok práce osobitných skupín zamestnancov, najmä zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce, mladistvých zamestnancov, tehotných žien, dojčiacich žien, starších osôb a osôb so zdravotným postihnutím,
- vykonávanie hodnotenia expozície faktorom práce a pracovného prostredia, identifikovanie potenciálnej expozície, stanovenie faktorov práce a pracovného prostredia, odhadovanie celkovej expozície, stanovenie stratégie merania skutočnej expozície zamestnancov,
- vykonávanie hodnotenia zdravotných rizík a zdravotného stavu,
- usmerňovanie v prevencii, k ochrane a podpore zdravia a zvyšovania zdravotného vedomia formou individuálnej a skupinovej výchovy ku zdraviu, navrhuje opatrenia na optimalizáciu pracovných podmienok a prispôsobovania práce telesným a duševným schopnostiam zamestnancov,
- prešetrovanie podozrenia na chorobu z povolania, hodnotí expozíciu zamestnancov faktorom práce a pracovného prostredia

Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Cieľom štátneho zdravotného dozoru činnosti je nielen kontrola dodržiavania ustanovení príslušných zákonov, ale i konzultačná a metodická činnosť. Snahou je zamedziť, aby sa

spotrebiteľovi nedostali potraviny, ktoré nie sú zdravotne bezpečné, znižovať počet prevádzok s nedostatkami a minimalizovať riziko a výskyt ochorení infekčného i neinfekčného pôvodu, ktorých faktorom by mohli byť potraviny.

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru:

- objektivizovanie pozitívnych a negatívnych faktorov výživy, v súvislosti s princípmi ochrany, podpory a rozvoja zdravej výživy,
- sledovanie hygienickej problematiky všetkých foriem spoločného stravovania, s ohľadom na výživovú hodnotu, zmyslovú hodnotu a zdravotnú bezpečnosť podávaných pokrmov,
- sledovanie hygienickej a zdravotnej bezpečnosti a biologickej hodnoty potravinových surovín, polotovarov, hotových výrobkov a pokrmov,
- sledovanie nákaz a otráv z potravín a z pokrmov a vypracovanie návrhov opatrení na ich prevenciu,
- posudzovanie návrhov na územné a kolaudačné konanie, zmenu v užívaní stavieb určených pre potravinárske účely,
- posudzovanie návrhov prevádzok (zariadení spoločného stravovania, prevádzok určených pre výrobu, predaj skladovanie potravín, materiálov prichádzajúcich do styku s potravinami, kozmetických výrobkov, ...) k začatiu činnosti,
- vykonávanie štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach spoločného stravovania, prevádzkach určených pre výrobu, predaj skladovanie materiálov prichádzajúcich do styku s potravinami, kozmetických výrobkov,
- usmerňovanie uplatňovania a presadzovania princípov zdravej výživy so zameraním sa na zmeny výživovo-dietetických systémov výživy, s cieľom dosiahnuť zníženie morbidity, mortality a predĺženie stredného priemerného veku obyvateľstva, s ohľadom na výskyt neinfekčných ochorení, ako sú obezita, kardiovaskulárne ochorenia a onkologické ochorenia,
- zabezpečovanie preskúšania odbornej spôsobilosti osôb vykonávajúcich epidemiologicky závažné činnosti pri výrobe, manipulácii a uvádzaní do obehu potravín a pri výrobe kozmetických výrobkov) a vydávanie osvedčení,
- zabezpečovanie preskúšania odbornej spôsobilosti osôb vykonávajúcich nákup, predaj a spracúvanie húb a vydávanie osvedčení (na úrovni krajskej pôsobnosti).

Oddelenie hygieny detí a mládeže

Cieľom štátneho zdravotného dozoru činnosti je nielen kontrola dodržiavania ustanovení príslušných zákonov a ich vykonávacích vyhlášok, ale i konzultačná a metodická činnosť.

Úlohou oddelenia je znižovať počet prevádzok s nedostatkami, usmerňovať prevádzkovateľov zariadení pre deti a mládež, aby dodržiavali požiadavky na priestorové usporiadanie, funkčné členenie a vybavenie školských zariadení a kontrolovať, či pri príprave stravy vychádzajú z odporúčaných výživových dávok pre danú vekovú skupinu.

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru:

- zabezpečovanie výkonu štátnej správy a špecializovaných úloh, zabezpečenie uplatňovania právnych predpisov v oblasti ochrany a podpory zdravia detí a mládeže,
- monitorovanie a vyhodnocovanie zdravotného stavu detí a mládeže vo vzťahu k determinantom zdravia, vrátane telesného rastu a vývinu detí a mládeže,
- sledovanie a hodnotenie pozitívnych a negatívnych vplyvov prostredia a životného štýlu na vývin organizmu a jeho zdravotný stav so zvláštnym zameraním na rizikové faktory vybraných chorôb a porúch,

- identifikácia zdravotných rizík a návrh riešení v oblasti ochrany, podpory a rozvíjania zdravia detí a mládeže,
- hodnotenie dopadov ľudskej činnosti na zdravie detí a mládeže na regionálnej úrovni,
- spracovanie a vyhodnotenie opatrení a programov:
 - ochrany zdravia a zdravého životného štýlu detí a mládeže,
 - všeobecného posilňovania zdravia a zdravého vývinu detí a mládeže,
 - prevencie vybraných chorôb a porúch,
- stanovenie zdravotných kritérií pre prostredie a životný štýl detí a mládeže na regionálnej úrovni,
- výkon štátneho zdravotného dozoru nad plnením povinností stanovených zákonom a predpismi súvisiacimi s ochranou, podporou a rozvíjaním zdravia detí a mládeže,
- výkon úradnej kontroly potravín podľa zákona č. 152/1995 Z.z. o potravinách.

Odboru epidemiológie

Hlavným cieľom, na ktoré sú zamerané činnosti odboru epidemiológie sú nasledovné:

- znižovanie chorobnosti a úmrtnosti 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
- eliminácia nákaz, ktoré sú v eliminačnom procese v rámci Európy a sveta (ružienka a morbily)
- eradikácia nákaz, ktoré sú v eradikačnom procese vo svete (poliomyelitída)
- dosahovanie čo najvyššej proporcie zaočkovanosti detskej i dospeljej populácie proti vybraným prenosným ochoreniam, ktoré sú zaradené do národného imunizačného programu
- znižovanie výskytu nákaz HIV/AIDS
- znižovanie výskytu nemocničných nákaz dozorom nad dodržiavaním všetkých zásad hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach,

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru. Plnenie vytýčených cieľov je podrobne popísané v analýze epidemiologickej situácie v okrese Trenčín, Nové Mesto n. Váhom, Myjava a Bánovce n. Bebravou a v Trenčianskom samosprávnom kraji za rok 2016, kde je podrobne analyzovaný trend výskytu vybraných prenosných ochorení s najzávažnejším dopadom na zdravie populácie, trend výskytu nemocničných nákaz, kvalita hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach a výsledky štátneho zdravotného dozoru

V správe o výsledkoch kontroly zaočkovanosti v okrese Trenčín, Nové Mesto n. Váhom, Myjava a Bánovce n. Bebravou a v TSK stav k 31.8.2016, kde sa podrobne analyzuje dosiahnutá úroveň zaočkovanosti predovšetkým detskej populácie. Celková zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % v troch okresoch regiónu RÚVZ Trenčín V okrese Myjava v ročníku narodenia 2015 v základnom očkovaní proti DTaP-VHB-HIB-IPV - 94,0 %. V základnom očkovaní proti PCV - 93,1%. V základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 86,1%, 2014 - 90,3%. V okrese Trenčín bola zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 94,6 %. V okrese Nové Mesto nad Váhom bola zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 92,6%, ročníku narodenia 2013 - 92,8% a v ročníku narodenia 2012 - 94,1%.

Odbor laboratórnych činností (oddelenie chemických a fyzikálnych analýz životného a pracovného prostredia, oddelenie mikrobiológie a biológie životného prostredia).

Laboratória plnia úlohy vyplývajúce z koncepcie mikrobiológie životného prostredia, biológie životného prostredia ako i z koncepcií a z čiastkových plánov jednotlivých odborov a oddelení. Hlavným cieľom laboratórií RÚVZ je príprava podkladov pre posudzovaciú a rozhodovaciú činnosť terénnych oddelení a v rámci toho vykonávajú:

- monitoring pitnej vody na spotrebiskách verejných vodovodov,
- kontrolu kvality vody na prírodných a umelých kúpaliskách,
- mikrobiologické analýzy potravín, kozmetiky, predmetov bežného použitia, a výživových doplnkov
- mikrobiologické a parazitologické vyšetrenie pieskov
- chemické analýzy potravín a hotových pokrmov so zameraním na zloženie, senzorické vlastnosti, kontaminujúce a aditívne látky,
- mikrobiologické vyšetrenie vzoriek v rámci prevencie nozokomiálnych nákaz,
- mikrobiologickú kontrolu sanitácie a dezinfekcie v potravinárskych prevádzkach, v zariadeniach spoločného stravovania a v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo,
- zabezpečenie mikrobiologických skúšok zložiek životného prostredia v ohniskách nákazy a vykonávaním analýz a diagnostiky sa podieľajú na surveillance alimentárnych nákaz,
- špeciálnu diagnostiku kampylobakterov pre potreby ostatných mikrobiologických pracovísk v úradoch verejného zdravotníctva,
- mikrobiologické a biologické analýzy pitných, povrchových a technologických vôd
- mikrobiologické a mykologické vyšetrenie sterov a obalov
- analýzy pracovného prostredia vyplývajúce z pracovných činností, výrobných procesov a usporiadania pracoviska,
- biologické expozičné testy pracovníkov rizikových prevádzok,
- objektivizácia a hodnotenie fyzikálnych faktorov (hluk, osvetlenie) v pracovnom a životnom prostredí,
- metodickú a konzultačnú činnosť vyplývajúcu zo štatútu NRC pre odbery pracovného ovzdušia,

Oddelenie výchovy ku zdraviu

Pracovníci oddelenia podporovali a rozvíjali verejné zdravie s cieľom dosiahnuť trvalé zlepšenie zdravia obyvateľstva. U vyšetrených klientov na základe výsledkov antropometrických vyšetrení, biochemických vyšetrení, merania tlaku krvi, pulzu bolo vykonávané odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu, prípadne boli klienti odporčení do nastavbovej poradne, alebo do starostlivosti ošetrojúceho alebo odborného lekára. Plnenie úloh smerovalo 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 dospelšej populácie a zvýšenie pohybovej aktivity, poskytovanie predlekárskej prvej pomoci, prevenciu ochorení dýchacích ciest, prevenciu zubného kazu a dopravnej výchovy pre deti.

Ciele vychádzajú z koncepcie odboru:

- formovanie a rozširovanie vedomostí, postojov a návykov obyvateľstva zameraných na ochranu a podporu zdravia, ich aktívneho prístupu k vlastnému zdraviu,
- vykonávanie konzultačnej a expertíznej činnosti, zdravotno-výchovnej činnosti, spolupráca s inými medicínskymi odbormi pri hodnotení zdravotného stavu populácie,

zabezpečovanie zdravotno-výchovnej intervencie v rámci špeciálnych projektov Svetovej zdravotníckej organizácie zameraných na podporu zdravia,

- poskytovanie individuálnych vyšetrení v poradni zdravia, zisťovanie základných parametrov zdravia, poradenstvo v otázkach výživy, sledovanie hmotnosti, pohybovej aktivity, stresu, odvykanie škodlivým návykom, v prípade zistenia odchýlok v sledovaných ukazovateľoch odporúčenie klientov k včasnej liečbe,
- monitorovanie a analýza zdravotného správania sa obyvateľov v záujme zisťovania potrieb a zabezpečovania efektívnych zdravotno-výchovných intervencií,
- zabezpečovanie informovanosti obyvateľov o podmienkach a súčasných možnostiach ich aktívnej účasti na ochrane zdravia a na ochrannom liečebnom režime, informovanie verejnosti o vývoji zdravotného stavu obyvateľstva,(napr. webová stránka úradu),
- podieľanie sa na vyhodnotení monitorovania vzťahu zdravotného stavu obyvateľstva a faktorov životného a pracovného prostredia, životných a pracovných podmienok.

8. HODNOTENIE A ANALÝZA VÝVOJA ORGANIZÁCIE

RÚVZ plní úlohy stanovené v čiastkových plánoch podľa jednotlivých odborov a oddelení, ktoré sú vyhodnocované polročne a administratívne spracované podľa stanovenej osnovy záverečných ročných správach. Jednotlivé úlohy podľa odborov vychádzajú zák. č. 355/2007 Z.z. zamerané na ochranu, podporu a rozvoj environmentálneho zdravia, úlohy vyplývajúce z Programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v SR, z Programového vyhlásenia vlády Slovenskej republiky

Odbor hygieny životného prostredia a zdravia:

Okrem toho sú to úlohy vyplývajúce z cieľa Protokolu o vode a zdraví, Národného akčného plánu pre životné prostredie a zdravie.

V rámci činnosti odboru je vykonávaný štátny zdravotný dozor v intenciách zák. č. 355/2007 Z.z., úlohy vyplývajúce z plnenia programov a projektov, priorít, mimoriadnych kontrol a z právnych predpisov Európskej únie - Smernica 2002/49/EC Európskeho parlamentu a Rady z 25. júna 2002 týkajúca sa posudzovania a riadenia environmentálneho hluku (v legislatíve SR je transponovaná do: zákona č. 2/2005 Z. z. a Nariadenia vlády SR č. 43/2005 Z. z.), Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2006/7/ES o riadení kvality vody určenej na kúpanie (transponovaná do Vyhlášky MZ SR č. 309/2012 Z. z.), Smernica rady 98/83/ES o kvalite vody určenej na ľudskú spotrebu a Smernica Komisie (EÚ) 2015/1787 zo 6. októbra 2015, ktorou sa menia prílohy II a III smernice Rady 98/83/ES o kvalite vody určenej na ľudskú spotrebu (transponovaná do Vyhlášky MZ SR č. 247/2017 Z. z.)

Ako vyplýva z analýzy jednotlivých zložiek životného prostredia podľa výročnej správy, v uplynulom období sa činnosťou odboru pozitívne ovplyvnila kvalita životného prostredia a zdravia obyvateľstva.

Odbor preventívneho pracovného lekárstva a toxikológia

Dôležitou úlohou je vykonávanie prešetrovania podozrení na choroby z povolania so zameraním sa na prevenciu a zníženie výskytu profesionálnych ochorení.

Ako vyplýva z analýzy jednotlivých zložiek pracovného prostredia (rizikové práce), dôslednou činnosťou odboru PPLaT dochádza k poklesu rizikových prác a tiež k poklesu hlásených podozrení na choroby z povolania.

Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Realizácia jednotlivých činností vychádza z plánu úradnej kontroly potravín pripraveného pre odbor HVaBP (ako i oddelenie hygieny detí a mládeže), podkladom pre vypracovanie ktorého je Viacročný národný plán úradnej kontroly potravín. Do plánu je zapracovaný štátny zdravotný dozor podľa zákona č.355/2007 Z.z., úlohy z Programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v SR a úlohy vyplývajúce z Programového vyhlásenia vlády SR. Okrem plánovaných úloh boli vykonané mimoriadne kontroly vyhlásené UVZ SR. Posudzovacia činnosť je závislá od požiadaviek fyzických a právnických osôb, ako i od štátnej správy a samosprávy.

Ako vyplýva z výročnej správy za posledné obdobie troch rokov je počet nezhôd zisťovaný u jednotlivých subjektov stabilizovaný s miernym nárastom.

Oddelenie hygieny detí a mládeže

Z výsledkov štátneho zdravotného dozoru môžeme konštatovať, že hygienická úroveň zariadení pre deti a mládež je uspokojivá. Problémy na úseku školských zariadení, sa týkajú hlavne zhoršeného technického stavu budov, a to v dôsledku zlej ekonomickej situácie.

Odbor epidemiológie

Analýza vývoja odbornej činnosti: odborná činnosť sa vykonáva v zmysle právnych predpisov a odborných poznatkov v epidemiológii. Pracovisko sa špecializuje na problematiku nozokomiálnych nákaz, dezinfekciu a sterilizáciu na celoslovenskej úrovni ako aj na problematiku očkovania. Pracovníci odboru pracujú v celoslovenských pracovných skupinách a komisiách.

Laboratória RÚVZ

Ako vyplýva z analýzy údajov z výročných správ za posledné roky počet nevyhovujúcich vzoriek vo vyšetrovaných komoditách je stabilný. Pracovisko v rámci možností prehlbuje a rozširuje diagnostiku a metódy analýz o ďalšie ukazovatele významné z hľadiska ich negatívneho vplyvu na jednotlivé zložky životného a pracovného prostredia.

Oddelenie výchovy ku zdraviu

Závery v tejto oblasti nie sú nami merateľné a nie je možné ich vyhodnotenie za krátke obdobie. Prostriedky vynaložené na prevenciu rizikových faktorov prinášajú pre spoločnosť väčší efekt ako prostriedky vynaložené na diagnostiku a liečbu.

Na úseku činnosti jednotlivých odborov, kde pri vybavovaní podaní postupujú odborní zamestnanci podľa zákona o správnom konaní sa za rok 2016 darilo dodržiavať a skracovať lehoty na vybavenie podaní. Na zamestnancov neboli v sledovanom období podané žiadne sťažnosti.(s výnimkou 1, ktorá bola neopodstatnená. Záverom možno konštatovať, že dané úlohy RÚVZ v Trenčíne plní na vysokej profesionálnej úrovni.

Významné zmeny – v roku 2017 bol rovnaký počet zamestnancov ako v r. 2016 (82). NR SR schválila opatrenie, ktorým sa od 01.01.2017 zvýšili platové tarify o 4% mesačne pre všetkých zamestnancov. Na základ e prijatého Memoranda o úprave platových pomerov zamestnancov v štátnej službe a niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme sa zamestnancom priznali odmeny vo výške 2% tarifných plátov priznaných k 01.09.2017 a vyplatených od 01.09.2017 do 31.12.2017, čo malo dopad na nárast rozpočtu mzdových prostriedkov aj nárast priemernej mzdy. Na výdavky mali vplyv aj mimoriadne kontrolné akcie zamerané na kontrolu reštaurácií, predaja potravín a i., riešenie epidémií,

plnenie programov a projektov na základe programového vyhlásenia vlády SR v oblasti verejného zdravotníctva.

Príjmy boli splnené na 112,85% k pôvodne schválenému rozpočtu. RÚVZ Trenčín naplnil tieto príjmy vo výške 239 057,86 € vďaka mimoriadnym zákazkám na laboratórne analýzy. Organizácia nemá personálne, materiálne ani iné voľné kapacity, aby získavala neustále väčší objem príjmov, nakoľko sa počet zamestnancov za posledných 10 rokov znížil o 1/4, laboratória zabezpečujú činnosť pre všetky RÚVZ v Trenčianskom kraji. Na problémy so zabezpečením príjmov sme opakovane upozorňovali MZ SR aj ÚVZ SR. RÚVZ Trenčín využíva všetky spôsoby plnenia príjmov, či už vyplývajúce z jeho činnosti (pokuty, blokové pokuty, náhrady / úhrady príjmov), poskytovaním služieb za úhradu (rozbory vôd, potravín, sterov, ovzdušia, testovanie sterilizačnej techniky, meranie hluku), prenájmom priestorov, zabezpečovaním odbornej praxe pre študentov.

Bežné výdavky boli vyčerpané v poskytnutej výške na zabezpečenie plnenia úloh organizácie. Okrem toho boli vyčerpané výdavky z refundácie výdavkov použitých v súvislosti so zabezpečením výučby študentov TNUAD Trenčín. Aj keď schválený rozpočet bežných výdavkov na r. 2017 bol na úrovni 204 597,00 €, presunom a zvýšením na programy 07B a 0EK bol upravený na úroveň 213 937,00 €, teda zvýšený o 4,57%. V porovnaní skutočnosti k 31.12.2017 a k 31.12.2017 bol tento rozdiel o 24 845,00 € vyšší v r. 2017, nakoľko v r. 2016 bola časť bežných výdavkov použitá presunom na kapitálové výdavky. Na čerpanie bežných výdavkov mali vplyv stagnujúce ceny vstupov (energie, PHM). V oblasti mzdových výdavkov sa prejavilo plošné zvýšenie tarifných plátov o 4% od 01.01.2017 mesačne pre všetkých zamestnancov a uplatnenie Memoranda o úprave platových pomerov od 01.09.2017 do 31.12.2017. MZ SR 2-krát znížilo rozpočet bežných výdavkov na zabezpečenie financovania údržby informačných systémov na ÚVZ SR (1x) a presun transferov na iný RÚVZ v SR. Zvyšujúcimi sa nákladmi sa prejavuje používanie zastaraného vozového parku a laboratórnej prístrojovej techniky. Organizácia sa dlhodobo snaží o úsporu energií a ostatných ovplyvniteľných nákladov (napr. údržba a opravy, školenia, knihy a pod.). Oproti minulosti sa výdavky na tovary a služby vrátili späť na porovnateľnú úroveň s rokom 2012: (r. 2017 – 213 937,00 €, r. 2016 – 189 092,00 €, r. 2015 – 181 834,57 €, r. 2014 – 179 216,00 €, r. 2013 – 209 592,00 €, r. 2012 – 217 585,00 €, r. 2011 – 196 815,00 €), čím organizácia nie je dlhodobo schopná riadne si plniť svoje úlohy a zabezpečovať činnosti pre celý Trenčiansky kraj.

Kapitálové výdavky už viac ako 10 rokov neboli poskytnuté v rámci schváleného rozpočtu. Tento dlhodobý stav sa prejavuje na akútnej potrebe obmeny zastaranej laboratórnej techniky, ktorá je morálne aj fyzicky zastaraná a tiež zastaraného vozového parku.

9. Hlavné skupiny odberateľov

Odbor hygieny životného prostredia a zdravia, Odbor preventívneho pracovného lekárstva, Odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín, Oddelenie hygieny detí a mládeže, Odbor Epidemiológie, Oddelenie podpory zdravia

Výstupy práce odboru sú podkladom pre: fyzické osoby – podnikatelia, právnické osoby, orgány štátnej správy (okresné úrady, MZ SR MŽP SR, MPaRV); ÚVZ SR, RVPS, SVPS SR, medzinárodné inštitúcie a to najmä ECDC, WHO, EFSA, orgány samosprávy-obce, mestá a Trenčiansky samosprávny kraj, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, stavovské organizácie, zdravotné poisťovne a Sociálna poisťovňa, vysoké školy, školy, výskumné, výchovné a vzdelávacie inštitúcie, ale i pre fyzické osoby.

Okrem uvedených organizácií spolupracujeme so širokou verejnosťou prostredníctvom masmediálnej komunikácie, odborných článkov, diskusií.

Laboratória RÚVZ

Výstupy práce odboru sú podkladom pre jednotlivé odbory RUVZ v Trenčíne, RÚVZ v Považskej Bystrici a RÚVZ v Prievidzi a ostatných RÚVZ v SR fyzické osoby – podnikatelia, právnické osoby, orgány štátnej orgány samosprávy- obce , mestá a samosprávne kraje, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ako i pre fyzické osoby(platené služby).

Príloha č. 1 Analýza činnosti jednotlivých odborov v roku 2017

HYGIENA ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA A ZDRAVIA

I. ANALÝZA ZLOŽIEK ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA A ŽIVOTNÝCH PODMIENOK

1. Pitná voda

- 1.1 Zásobovanie pitnou vodou
- 1.2 Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou verejnými vodovodmi
 - 1.2.1 Výnimky udelené na používanie vody, ktorá nespĺňa hygienické limity ukazovateľov kvality pitnej vody
- 1.3 Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou z hygienicky významných individuálnych vodovodov a verejných studní
- 1.4 Zhodnotenie monitoringu a štátneho zdravotného dozoru nad hromadným zásobovaním pitnou vodou
- 1.5 Zhodnotenie prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody
- 1.6 Zhodnotenie dôsledkov nevyhovujúcej kvality pitnej vody na zdravie obyvateľstva

2. Voda na kúpanie

- 2.1 Prírodné kúpacie oblasti
- 2.2 Umelé kúpaliská
 - 2.2.1 Kúpaliská s celoročnou prevádzkou
 - 2.2.2 Kúpaliská so sezónou prevádzkou

3. Kvalita ovzdušia uzatvorených priestorov

- 3.1 Zhodnotenie stavu kvality ovzdušia uzatvorených priestorov budov nevýrobného charakteru

4. Pôsobenie zdrojov hluku v životnom prostredí

- 4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí
- 4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti

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

Zariadenia občianskej vybavenosti

- Zariadenia cestovného ruchu
- Zariadenia starostlivosti o ľudské telo
- Zariadenia sociálnych služieb
- Zdravotnícke zariadenia
- Telovýchovno-športové zariadenia
- Pohrebníctvo

III. Poskytovanie informácií verejnosti

IV. Ďalšie činnosti odboru

1. Analýza zložiek životného prostredia a životných podmienok

1. Pitná voda

1.1 Zásobovanie pitnou vodou

Pestrá geologická stavba okresov podmieňuje množstvo hydrogeologických celkov, ktoré sa navzájom odlišujú hydrogeologickými pomermi a tým aj možnosťami vodohospodárskeho využitia podzemnej vody územia. Na zásobovanie pitnou vodou sa využívajú výhradne podzemné vody (zachytené pramene, studne, vrty).

Pre optimálne využitie podzemnej vody sú veľké vodárenské zdroje súčasťou skupinových vodovodov zásobujúcich veľké zásobované oblasti. Okrem skupinových vodovodov je obyvateľstvo zásobované pitnou vodou miestnymi verejnými vodovodmi, ktoré zásobujú menšie zásobované oblasti. V súčasnosti je väčšina skupinových vodovodov spravovaných väčšími vodárenskými spoločnosťami vzájomne prepojených s riadením prevádzky cez centrálny dispečing. Verejné vodovody a súvisiace vodohospodárske objekty sú v spádovom území RÚVZ Trenčín prevádzkované nasledovnými vodárenskými spoločnosťami, resp. subjektmi: Trenčianske vodárne a kanalizácie a.s., Trenčín (6 skupinových vodovodov, 7 miestnych vodovodov), Bratislavská vodárenská spoločnosť a.s., Bratislava (2 skupinové vodovody, 1 miestny vodovod), Západoslovenská vodárenská spoločnosť a.s., Nitra - OZ Topoľčany (7 skupinových vodovodov, 1 diaľkový vodovod), Regionálna vodárenská spoločnosť Vlára - Váh s.r.o. (4 miestne vodovody), Obecná vodohospodárska spoločnosť Šáchor, s.r.o. Lúka (1 skupinový vodovod), SLV s.r.o., Krajné (2 miestne vodovody), PreVaK s.r.o., Bratislava (3 miestne vodovody), OVKS Sochoň s.r.o. Kočovce (3 miestne vodovody), Technické služby mesta Nové Mesto nad Váhom (1 miestny vodovod), Chirana Prema Energetika s.r.o. (1 miestny vodovod), REPROGAS s.r.o. (1 miestny vodovod), EKO STAVSOL Janiš (1 miestny vodovod), VACUUMSCHMELZE, s.r.o. (1 miestny vodovod). V priamej správe obcí je 15 miestnych vodovodov, ktoré majú prevádzkovanie zabezpečené prostredníctvom osoby s odbornou spôsobilosťou. V spádovej oblasti sú väčšie skupinové vodovody zásobujúce viac ako 5000 obyvateľov začlenené do 4 veľkých zásobovaných oblastí (ZO Trenčín, ZO Nové Mesto nad Váhom - Stará Turá - Myjava, ZO Brezová pod Bradlom - Košariská, ZO Bánovce nad Bebravou).

Počet zásobovaných obyvateľov v jednotlivých okresoch spádovej oblasti RÚVZ Trenčín (Tab.č.1.1):

V okrese Trenčín je z verejných vodovodov zásobovaných 108 178 obyvateľov, čo predstavuje 94,60 % z celkového počtu obyvateľov okresu. Na verejný vodovod nie sú v rámci okresu napojené 2 obce.

V okrese Nové Mesto nad Váhom je z verejných vodovodov zásobovaných 50 503 obyvateľov, čo predstavuje 80,83 % z celkového počtu obyvateľov okresu. Na verejný vodovod nie sú v rámci okresu napojené 2 obce.

V okrese Myjava je z verejných vodovodov zásobovaných 23 045 obyvateľov, čo predstavuje 86,16 % z celkového počtu obyvateľov okresu. Na verejný vodovod nie je v rámci okresu napojená 1 obec.

V okrese Bánovce nad Bebravou je z verejných vodovodov zásobovaných 33 169 obyvateľov, čo predstavuje 90,59 % z celkového počtu obyvateľov okresu. Na verejný vodovod nie je v rámci okresu napojených 9 obcí.

Zdravotné zabezpečovanie vody vo verejných vodovodoch je riešené permanentnými chlorátormi. Na dezinfekciu sa používa kvapalný chlórnan sodný, plyný chlór. Zdravotné zabezpečenie pitnej vody sa vykonáva vo všetkých verejných vodovodoch.

V obciach bez verejného vodovodu sú zdrojom pitnej vody individuálne zdroje pitnej vody – studne (kopané, narážané, vŕtané), ojedinele zachytené pramene.

Orgán verejného zdravotníctva v rámci posudzovania projektových dokumentácií vydal v roku 2017 súhlasné záväzné stanoviská k výstavbe, rozširovaniu, resp. rekonštrukcii jestvujúcich vodovodných sietí v obci Trenčianske Jastrabie, Kostolná-Záriečie, Drietoma, Nemšová-Luborča, Horné Naštice, ďalej záväzné stanoviská na vybudovanie nových vodovodov v častiach obcí: Trávniky (časť mesta Stará Turá), Hrušové (časť obce Bzince pod Javorinou) s napojením na jestvujúce vodovodné siete a odborné stanovisko k projektovej dokumentácii rekonštrukcie čerpacej stanice Motešice (Ponitriansky skupinový vodovod). K rozšíreniu vodovodu v obci Melčice-Lieskové – časť Dolina bolo vydané nesúhlasné záväzné stanovisko z dôvodu nedoplnených podkladov zo strany žiadateľa.

V rámci rozširovania vodovodov (nové stavebné obvody a občianska vybavenosť) a rekonštrukcie vodovodných potrubí boli skolaudované vodovodné siete, resp. nové vodovodné prípojky v mestách a obciach: Dubodiel, Skalka nad Váhom, Nemšová, Trenčianska Turná, Štvrtok, Zamarovce, Nové Mesto nad Váhom, Dežerice, Dolné Naštice, Horné Naštice. K rozšíreniu vodovodu v obci Melčice-Lieskové – časť Dolina bolo vydané nesúhlasné záväzné stanovisko ku kolaudácii z dôvodu nedoplnených podkladov zo strany žiadateľa.

V roku 2017 boli vydané kladné záväzné stanoviská k návrhom: osobitný režim územia (zmena režimu hospodárenia v ochrannom pásme 2. stupňa) vodárenského zdroja „Vodný zdroj Selec I až IV“ (okres Trenčín), osobitný režim územia (vyhlásenie ochranných pásiem) pre „Vodárenský zdroj podzemnej vody vrt LŠ-1, Lúka“ (okres Nové Mesto nad Váhom), návrh na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou – odber podzemných vôd z vodárenského zdroja Šáchor, Lúka (okres Nové Mesto nad Váhom), kolaudácia revitalizácie vodárenského zdroja Šáchor v k. ú. Lúka (okres Nové Mesto nad Váhom) – napojenie nového vodárenského zdroja – vrtu LŠ-1 do jestvujúcej vodovodnej siete, územné konanie rozšírenia verejného vodovodu v obci Krivosúd-Bodovka (okres Trenčín) spolu so zapojením doposiaľ nevyužívaného vodárenského zdroja – vrtu PI-1 do vodovodnej siete.

Rozvoj verejných vodovodov počas roku 2017 v spádovom území RÚVZ Trenčín možno pozorovať najmä v rámci rozširovania vodovodnej siete pre bytovú výstavbu. Rekonštrukčné práce prebiehajú plánovane len na skupinových vodovodoch v správe väčších vodárenských spoločností. Miestne a obecné vodovody riešia zväčša len opravy a rekonštrukcie spôsobené havarijnými stavmi na vodovodnom potrubí, t.j. len nevyhnutné investície, absentuje plánovaná rekonštrukcia a rozvoj týchto verejných vodovodov. Situáciu niekedy komplikuje aj nezáujem obyvateľov napojiť sa na vybudovaný verejný vodovod v obciach (finančné náklady spojené s vybudovaním vodovodnej prípojky, náklady spojené s fakturáciou dodávanej vody a pod.), čo následne predražuje prevádzkovanie verejného vodovodu (vysoké náklady na prevádzku vodovodu pri malom počte spotrebiteľov) a nedostatok finančných prostriedkov na ich ďalšiu rekonštrukciu a rozvoj.

V roku 2017 bola na vodnom zdroji Selec prevádzkovaná úpravňa vody za účelom odstraňovania zákalu.

Na základe skúšok vykonaných na RÚVZ Trenčín bolo v roku 2017 vydaných 8 osvedčení o odbornej spôsobilosti na epidemiologicky závažné činnosti podľa § 15 ods. 2 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z. – činnosti v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení.

1.2. Zhodnotenie zásobovania pitnou vodou verejnými vodovodmi

Na základe údajov od prevádzkovateľov verejných vodovodov bol v roku 2017 zaznamenaný mierny pokles spotreby vody oproti predchádzajúcim rokom. Naďalej však

spotreba vody z verejných vodovodov u maloodberateľov súvisí s efektívnejším využívaním pitnej vody a tiež s využívaním vlastných zdrojov podzemnej vody, často napriek nevedomosti obyvateľov o kvalite vody z vlastného vodného zdroja. Taktiež má na to vplyv aj využívanie vlastných zdrojov vody u veľkoodberateľov a vo výrobných prevádzkach.

Počas roka 2017 boli v oblasti zásobovania pitnou vodou z verejných vodovodu riešené nasledovné situácie:

1. V mesiaci jún 2017 viacerí občania obce Kálnica požiadali o prešetrenie zásobovania pitnou vodou v obci Kálnica. RÚVZ Trenčín bezodkladne požiadal prevádzkovateľa verejného vodovodu v obci Kálnica – Obec Kálnica o stanovisko k situácii vzniknutej v rámci zásobovania pitnou vodou z verejného vodovodu a zároveň vykonal niekoľko odberov vzoriek pitnej vody v rôznych časových odstupoch na overenie kvality vody dodávanej obecným vodovodom v obci Kálnica. V predmetnej veci sa zároveň uskutočnilo pracovné rokovanie zástupcov obce a zamestnancov RÚVZ Trenčín. V zmysle písomného stanoviska Obce Kálnica s nástupom horúcich letných dní sa enormne zvýšil odber pitnej vody z obecného vodovodu. Chvíľkové úplné vyčerpanie vodojemu následne spôsobilo zavzdušnenie potrubia a zvrátenie usadenín v niektorých jeho častiach, čo sa prejavilo stratou čírosti dodávanej vody. Vyčistenie všetkých potrubí od zdrojov až po vodojem vyžadovalo prerušenie dodávky vody. K prerušeniu dodávky vody došlo následne aj z dôvodu väčšieho odberu vody ako je výdatnosť zdrojov. RÚVZ Trenčín počas vzniknutej situácie sledoval kvalitu pitnej vody dodávanej z obecného vodovodu obce Kálnica. Po obnovení dodávky vody boli vykonané viaceré odbery vzoriek vody zo siete u spotrebiteľa (na kohútiku). Po počiatočnom odpustení vody z kohútika do jej vizuálneho vyčistenia vzorky vody preukázali vyhovujúcu kvalitu z hľadiska mikrobiologických ukazovateľov. Odbery vzoriek vody RÚVZ Trenčín na kohútiku u spotrebiteľa vykonal dňa 23.06.2017, 27.06.2017, 03.07.2017, 24.07.2017. Na základe výsledkov laboratórnych rozborov nebolo potrebné z hľadiska ochrany verejného zdravia vydávať opatrenia na obmedzenie zásobovania pitnou vodou z verejného vodovodu. Vykonané laboratórne analýzy potvrdili, že zakalenie vody bolo spôsobené zvýšením hladiny železa, čo môže byť dôsledok starých oceľových potrubí, malého odberu vody z niektorých prípojk a častí potrubia a zvrátenia vody zmenami tlakových pomerov v potrubí. Pisateľ písomnej žiadosti o prešetrenie zásobovania pitnou vodou z verejného vodovodu obce Kálnica bol písomne informovaný, že nakoľko zmenami tlakových pomerov v rozvodnej sieti obecného vodovodu došlo k zakaleniu vody zvrátením usadením v niektorých častiach potrubia, vodu z vodovodu je pred jej použitím potrebné odpustiť do jej vizuálneho vyčistenia. Dôležité je dostatočné odpustenie vody najmä v prípadoch starých oceľových rozvodov alebo prípojky vody, v prípadoch občasného či nepravidelného používania prípojky vody alebo v prípadoch veľmi malého odberu vody v objekte.
2. Na základe žiadosti obyvateľky bytového domu v č. 397/1 v Kálnici o prešetrenie kvality vody z verejného vodovodu v obci Kálnica v rámci riešenia zdravotných ťažkostí 8-mesačného syna a ich liečby na ušnej ambulancii bol v novembri 2017 odbornými zamestnancami RÚVZ Trenčín vykonaný odber vzoriek pitnej vody z predmetnej domácnosti. Laboratórna analýza bola zameraná na základné mikrobiologické a biologické ukazovatele v súlade s vyhláškou Ministerstva

zdravotníctva Slovenskej republiky č. 247/2017 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o kvalite pitnej vody, kontrole kvality pitnej vody, programe monitorovania a manažmente rizík pri zásobovaní pitnou vodou. Uvedený rozsah laboratórnej analýzy bol rozšírený mikroorganizmy, ktoré boli izolované z ucha syna žiadateľky (podľa Protokolu o výsledku laboratórnych vyšetrení vydaného spoločnosťou Laboratóriá Piešťany, s.r.o.). V prvej vzorke vody, ktorá bola odobratá z vodovodného kohútika bez odpúšťania vody s nainštalovaným perlátorom, bez dezinfekcie výtoku z kohútika, bolo zistené prekročenie v mikrobiologickom ukazovateli kultivovateľné mikroorganizmy pri 36 °C a bol izolovaný kmeň *Staphylococcus* sp. plazmakoaguláza negat. Ostatné sledované kmene neboli zistené. Z druhej vzorky vody, ktorá bola odobratá po demontovaní perlátora, po odpúšťaní vody a po dezinfekcii výtoku z kohútika nebolo zistené prekročenie ani v jednom mikrobiologickom, resp. biologickom ukazovateli a ani neboli izolované žiadne zo sledovaných mikroorganizmov. Zároveň z laboratórnej analýzy vzorky vody odobratej v ten istý deň z distribučnej siete verejného vodovodu obce Kálnica – z najbližšieho hydrantu pri bytovom dome č. 397/1 v Kálnici vyplynulo, že vzorka vody z hľadiska sledovaných mikrobiologických a biologických ukazovateľov vyhovovala požiadavkám vyhlášky MZ SR č. 247/2017 Z. z. V tejto vzorke vody neboli izolované ani žiadne zo sledovaných kmeňov. Žiadateľka bola písomne informovaná, že voda dodávaná do ich domácnosti z verejného vodovodu obce Kálnica v čase odberu spĺňala požiadavky platnej legislatívy na pitnú vodu. Žiadateľke bolo odporučené pravidelné demontovanie perlátora z vodovodného kohútika (vodovodných kohútikov) a ich následné vyčistenie a dezinfekcia, nakoľko nevyčistený perlátor môže byť rezervoárom mikroorganizmov, ktoré za určitých okolností môžu spôsobiť aj zdravotné ťažkosti. Izolácia mikroorganizmov v prvej vzorke vody v šetrenom prípade bola pravdepodobne zapríčinená spôsobom a frekvenciou používania vody v predmetnej domácnosti. Na základe vykonaných laboratórnych analýz bolo zároveň žiadateľke oznámené, že nemožno konštatovať, že zdravotné ťažkosti jej 8-mesačného syna boli spôsobené vodou z verejného vodovodu obce Kálnica.

3. V decembri 2017 bol na RÚVZ Trenčín doručený e-mail, ktorým pisateľ žiadal o preverenie postupu spoločnosti BYTTHERM, s.r.o., Bánovce nad Bebravou, spoločnosti EKA, s.r.o., Bánovce nad Bebravou a Mesta Bánovce nad Bebravou pri prerušení dodávky pitnej vody a teplej vody v Bánovciach nad Bebravou v „niektorých bytových domoch“, ktoré spravuje spoločnosť EKA, s.r.o., Bánovce nad Bebravou (IČO: 36 300 446), v dňoch 20.12.-21.12.2017. Orgán verejného zdravotníctva pisateľovi zaslal e-mailom písomné stanovisko v nasledovnom znení: Orgán verejného zdravotníctva koná v medziach kompetencií, ktoré mu určuje zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení. RÚVZ Trenčín v zmysle platnej legislatívy monitoruje kvalitu pitnej vody u spotrebiteľa. Povinnosti prevádzkovateľa verejného vodovodu pri prerušení alebo obmedzení dodávky pitnej vody určuje legislatíva platná na úseku štátnej vodnej správy, a preto orgánu verejného zdravotníctva nie je možné v uvedenej veci konať. Po obdržaní anonymnej informácie (v doobedňajších hodinách dňa 21.12.2017) o prerušení dodávky pitnej vody na sídlisku Dubnička v Bánovciach nad Bebravou sa RÚVZ Trenčín napriek tejto skutočnosti snažil o zistenie príčiny prerušenia dodávky pitnej vody a zaujímal sa o prebiehajúce kroky smerujúce k obnove dodávky pitnej vody. Pri uvedenej situácii kontaktoval zástupcu spoločnosti BYTTHERM, s.r.o. Bánovce nad Bebravou, nakoľko disponoval informáciou, že uvedená spoločnosť je správcom vodovodného potrubia, na ktorom vznikla porucha.

Spoločnosť EKA, s.r.o., Bánovce nad Bebravou (IČO: 36 300 446) orgán verejného zdravotníctva nekontaktoval, nakoľko doposiaľ nemal vedomosť o tom, že spravuje bytové domy v Bánovciach nad Bebravou. V telefonickom hovore bol RÚVZ Trenčín zástupcom spoločnosti BYTTHERM, s.r.o. Bánovce nad Bebravou informovaný, že spoločnosť BYTTHERM, s.r.o. Bánovce nad Bebravou rieši poruchu na vodovodnom potrubí od včerajšieho dňa (20.12.2017), predpoklad ukončenia riešenia poruchy a obnovenia dodávky vody je dnes (21.12.2017) medzi 14:00 hod. a 15:00 hod. Zároveň bolo pracovníčke RÚVZ Trenčín oznámené, že v štádiu riešenia je zabezpečenie náhradného zásobovania pitnou vodou prostredníctvom cisterien s pitnou vodou, ktoré zabezpečí Mesto Bánovce nad Bebravou v spolupráci so spoločnosťou BYTTHERM, s.r.o. Bánovce nad Bebravou.

Podľa informácií orgánu verejného zdravotníctva k obnoveniu dodávky pitnej vody v uvedenom prípade došlo dňa 21.12.2017 o cca 14:15 hod. RÚVZ Trenčín pisateľovi uvedeného podnetu zároveň oznámil, že orgán verejného zdravotníctva nemá kompetencie riešiť právne vzťahy v rámci obchodných zmlúv medzi vlastníkom verejného vodovodu, správcom vodovodnej siete/dodávateľom pitnej vody a odberateľom.

Iné dlhodobé problémy súvisiace so zásobovaním obyvateľstva pitnou vodou z iných verejných vodovodov (okrem vyššie opísaného prípadu v obci Kálnica) neboli zaznamenané ani hlásené zo strany prevádzkovateľov. Zistené nedostatky pri monitoringu pitnej vody u spotrebiteľa priamo súvisia s technickým stavom vodovodných prípojok (staré, nečistené prípojky najmä v objektoch rodinných domov). Opakované odbery kontrolných vzoriek (aj na iných miestach spotrebiska z dôvodu vylúčenia vplyvu stavu samotnej vodovodnej prípojky) potvrdili vyhovujúcu kvalitu vo verejných vodovodoch. Majitelia, resp. prevádzkovatelia vodovodných prípojok boli v prípade potreby na zistené skutočnosti upozornení. V prípade objektov základných škôl, materských škôl a podnikateľských subjektov sú zabezpečované opatrenia na dosiahnutie vyhovujúceho stavu. Nepriaznivejšia je situácia u fyzických osôb (rodinné domy), kde vo väčšine prípadoch nedôjde k odstráneniu nevyhovujúceho stavu, resp. dochádza k opakovanej kontaminácii napr. prepájaním vlastných vodných zdrojov s neoverenou kvalitou pitnej vody.

V dôsledku sprísnenia limitnej hodnoty pre ukazovateľ celková objemová aktivita alfa v nariadení vlády SR č. 354/2006 Z. z. (v súčasnosti nahradené vyhláškou MZ SR č. 247/2017 Z. z.) bolo v obci Kočovce pri prevádzkovej kontrole kvality vody zo strany prevádzkovateľa v jednej vzorke pitnej vody zo spotrebiska v roku 2016 zaznamenané prekročenie limitnej hodnoty. Opakovaný laboratórny rozbor prekročenie limitnej hodnoty nepotvrdil. Počas roka 2017 bola prevádzková kontrola zameraná na kontrolu uvedeného ukazovateľa s vyššou frekvenciou ako predpisuje príslušná legislatíva, čo po konzultácii s príslušným orgánom verejného zdravotníctva v oblasti radiačnej ochrany (Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky) naďalej pokračuje. Na základe zozbieraných potrebných dát príslušný orgán verejného zdravotníctva určí ďalší postup pre prevádzkovateľa verejného vodovodu v obci Kočovce.

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

V okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava neboli orgánom verejného zdravotníctva udelené výnimky v zmysle platnej legislatívy na používanie vody ktorá nespĺňa hygienické limity ukazovateľov kvality pitnej vody.

Na základe žiadosti obce Veľké Držkovce (okres Bánovce nad Bebravou), ktorá obsahovala legislatívou stanovené náležitosti, a na základe záverov vypracovaného hodnotenia zdravotných rizík dňa 19.12.2016 RÚVZ Trenčín vydal rozhodnutie, ktorým bola Obci Veľké Držkovce na obdobie 3 rokov udelená výnimka na používanie vody ktorá nespĺňa limit ustanovený v nariadení vlády SR č. 354/2006 Z. z. pre ukazovateľ dusičnany. Uvedené rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť dňa 09.01.2017, z uvedeného dôvodu *Tabuľku č. 1.4 Výnimky na používanie pitnej vody vo verejných vodovodoch* uvádzame až v tejto výročnej správe.

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

V spádovom území RÚVZ Trenčín sa nachádzajú hygienicky významné individuálne vodné zdroje (studne kopané, vrážané), ktoré zásobujú objekty ako sú bytové domy (3 vodné zdroje), rekreačné a ubytovacie zariadenia (27 vodných zdrojov), domovy sociálnych služieb (4 vodné zdroje). Tieto sú lokalizované najmä v obciach a územiach bez vybudovaných verejných vodovodov. Mnohé z týchto zdrojov boli budované už dávnejšie v minulosti v tzv. „akcii Z“. Zdroje sú umiestnené zväčša v zastavanom území, čo do značnej miery ovplyvňuje najmä mikrobiologickú kvalitu podzemnej vody.

V okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, Bánovce nad Bebravou sa na zásobovanie obyvateľov pitnou vodou nepoužívajú verejné studne.

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne vykonáva v rámci štátneho zdravotného dozoru v rámci prevencie ochorení kojencov na methemoglobinémiu a na základe požiadaviek detských lekárov odber vzoriek podzemnej vody z individuálnych zdrojov zásobovania v oblastiach, kde nie je zásobovanie pitnou vodou z verejných vodovodov. Vyšetrených bolo celkovo 26 studní - individuálne zásobovanie. Obsahom dusičnanov na prípravu stravy pre kojencov (do 10 mg/l) nevyhovovalo 15 studní.

Pri príležitosti Svetového dňa vody 2017 RÚVZ Trenčín vykonával dňa 22.03.2017 laboratórne vyšetrenie vzoriek pitnej vody z individuálnych vodných zdrojov v ukazovateli dusičnany a poskytoval poradenstvo v problematike zásobovania pitnou vodou, individuálnych zdrojov vody, hygienického zabezpečenia vody a starostlivosti o zdroje vody. Celkovo bolo vyšetrených 709 vzoriek vody z individuálnych zdrojov pitnej vody, z ktorých 130 vzoriek prekročovalo limitnú hodnotu 50 mg/l stanovenú platnou legislatívou pre kvalitu pitnej vody. Občania boli na základe výsledku informovaní o význame stanovenia ukazovateľa dusičnany ako aj príčinách, ktoré môžu mať priamy vplyv na jeho zvýšenú koncentráciu v podzemnej vode (nadmerné používanie hnojív a úniky odpadových vôd zo žump a nezabezpečených chovov hospodárskych zvierat).

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

V roku 2017 bola v spádovom území RÚVZ Trenčín sledovaná kvalita pitnej vody na spotrebisku v 118 mestách a obciach. Na základe poznatkov o verejných vodovodoch a počte zásobovaných obyvateľov bol vypracovaný celoročný harmonogram monitoringu kvality pitnej vody, kde bolo stanovených 154 odberových miest na spotrebisku. Odobratých bolo spolu 402 vzoriek pitnej vody na laboratórnu analýzu. Prekročenie limitných hodnôt podľa požiadaviek platnej legislatívy bolo zistené v 35 vzorkách, čo predstavuje 8,71 %

z celkového počtu odobratých vzoriek. Z uvedeného počtu nevyhovujúcich vzoriek boli prekročené fyzikálno-chemické ukazovatele v 11 vzorkách (2,74 %) a mikrobiologické ukazovatele v 26 vzorkách (6,47 %), (Tab.č.1.2).

V rámci štátneho zdravotného dozoru na verejných vodovodoch bolo odobratých 56 vzoriek vody na laboratórnu analýzu. Prekročenie limitných hodnôt podľa požiadaviek platnej legislatívy bolo zistené v 17 vzorkách, čo predstavuje 30,36 % z celkového počtu odobratých vzoriek. Z uvedeného počtu nevyhovujúcich vzoriek boli prekročené fyzikálno-chemické ukazovatele v 14 vzorkách (25 %) a mikrobiologické ukazovatele v 4 vzorkách (7,14 %), (Tab.č.1.3).

Prekročenie limitných hodnôt v chemicko-fyzikálnych ukazovateľoch bolo zistené najmä v ukazovateľoch voľný chlór, železo, mangán, vodivosť. Prekročenie limitných hodnôt v mikrobiologických, resp. biologických ukazovateľoch bolo zaznamenané v ukazovateľoch koliformné baktérie, kultivovateľné mikroorganizmy, enterokoky, Escherichia coli, abiosestón. Zistené hodnoty sa pohybovali v spodnej hranici prekročenia limitu a nepredstavovali ohrozenie zdravia obyvateľov.

Závadnosť vzoriek vody bola počas sledovaného obdobia zistená hlavne vo vodovodných prípojkách spotrebiteľa (dodávaná voda vykazovala vyhovujúcu kvalitu). V prípade zistenia prekročených limitných hodnôt na verejných vodovodoch bola príčina najmä v nedostatočnom chlórovaní vody dodávanej do vodovodnej siete, nedostatočným čistením na vodojemoch (zberných nádržiach), poruchami chlórovacích zariadení, poruchami na zásobovacom potrubí, stagnáciou vody v potrubí. Okamžitými opatreniami boli odstránené zistené nedostatky a prečistením vodovodnej siete, objektov na vodovodnej sieti, resp. domových prípojok a zvýšeným chlórovaním sa dosiahla vyhovujúca kvalita pitnej vody.

Pri zistení nevyhovujúcej kvality pitnej vody vo vodovodnej prípojke u spotrebiteľa v rámci monitoringu sa vykonávajú opakované odbery vzoriek v rámci štátneho zdravotného dozoru pre potvrdenie zisteného stavu a taktiež sa preventívne informuje prevádzkovateľ verejného vodovodu, ktorý prekontroluje stav verejného vodovodu (potrubie, vodojem, zdroj vody). V opodstatnených, prípadne opakovaných prípadoch zistenia nevyhovujúcej kvality pitnej vody na spotrebisku, sa vykonáva v rámci štátneho zdravotného dozoru aj súčasný odber s prevádzkovateľom verejného vodovodu pred vodomernou šachtou na najbližšom hydrante alebo aj na ostatných objektoch verejného vodovodu (vodojem, zdroj vody) z dôvodu určenia príčiny nevyhovujúcej kvality pitnej vody. Zväčša prekročenie limitných hodnôt je zaznamenané len vo vodovodnej prípojke spotrebiteľa a verejná vetva má vyhovujúcu kvalitu pitnej vody. Sú riešené (v kompetencii prevádzkovateľa verejného vodovodu) aj prípady nepovoleného prepájania prípojok verejného vodovodu s rozvodmi individuálnych zdrojov zásobovania, čo sa prejavuje nevyhovujúcou kvalitou pitnej vody u spotrebiteľa (maloodberatelia).

Akosť podzemnej vody využívanaj pre zásobovanie obyvateľstva a priemyslu pitnou vodou musí zodpovedať príslušným ustanoveniam platnej legislatívy. Zdroje pitnej vody sú chránené ochrannými pásmami vodných zdrojov. Striktné dodržiavanie a uplatňovanie záväzných stanovísk a opatrení v praxi u jestvujúcich vodných zdrojov je niekedy problematické, nakoľko v dotknutých územiach leží viacero obcí so všetkými tomu zodpovedajúcimi problémami. Problematické je taktiež zabezpečenie optimálnej ochrany už existujúcich vodných zdrojov daných do užívania v dávnejšej minulosti. Orgán verejného zdravotníctva v zmysle platnej legislatívy v oblasti verejného zdravotníctva často nemá kompetencie na konečné doriešenie problematiky (rieši legislatíva vydaná Ministerstvom životného prostredia SR a mali by riešiť príslušné orgány štátnej vodnej správy).

1.5 Zhodnotenie prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody

V mesiacoch december 2017 a január-február 2018 prebehli pracovné rokovania s prevádzkovateľmi verejných vodovodov, ktoré boli zamerané na vyhodnotenie prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody v zmysle schválených programov prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody. Zo strany prevádzkovateľov boli vydokladované laboratórne rozbor vykonávané na verejnom vodovode. Pri porovnaní výsledkov kvality vody od prevádzkovateľov verejných vodovodov neboli zistené odchýlky v porovnaní z výsledkami monitoringu pitnej u spotrebiteľa, ktorý vykonáva orgán verejného zdravotníctva. V prípadoch zistenia nevyhovujúcej kvality pitnej vody, bola táto skutočnosť vždy odstránená (prepláchnutie vodovodného potrubia s dodatočnou dezinfekciou, vyčistenie a dezinfekcia vodojemu, odstránenie porúch na zariadeniach zabezpečujúcich dezinfekciu pitnej vody). Uvedené skutočnosti boli zdokumentované spolu s vykonanými opatreniami a taktiež bola vo veľkej väčšine prípadov opakovaným laboratórnymi rozborami deklarovaná vyhovujúca kvalita pitnej vody.

Na jednaniach boli taktiež prerokované a schválené programy prevádzkovej kontroly kvality pitnej vody pre rok 2018 pre sledovanie akosti vody z vodovodnej siete v zmysle vyhlášky MZ SR č. 247/2017 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o kvalite pitnej vody, kontrole kvality pitnej vody, programe monitorovania a manažmente rizík pri zásobovaní pitnou vodou a boli prekonzultované dotazy zo strany prevádzkovateľov verejných vodovodov ohľadom prevádzkovej kontroly verejných vodovodov a platnej legislatívy. V rámci rokovaní boli s prevádzkovateľmi verejných vodovodov prediskutované základné zmeny legislatívy v oblasti týkajúcej sa pitnej vody, najmä novele zákona č. 355/2007 Z. z. v platnom znení a vyhlášky MZ SR č. 247/2017 Z. z.

Stagnácia koncepčného rozvoja v zásobovaní obyvateľstva pitnou vodou je pozorovaná najmä u obecných vodovodov a menších verejných vodovodov. Obce, v majetku ktorých sú vybudované vodohospodárske diela, nemajú dostatočné množstvo finančných prostriedkov na ich rozvoj, resp. rekonštrukciu. Výnimku tvoria obce a mestá, v ktorých sa realizuje nová bytová zástavba a obyvatelia prejavujú záujem o napojenie na jestvujúce, resp. vybudované inžinierske siete, t.j. aj na verejný vodovod. Obce s menším počtom obyvateľov, v ktorých je prevádzkovaný verejný vodovod, často riešia problém ako zabezpečiť väčšie percento napojenia obyvateľov na verejný vodovod. Obyvatelia veľakrát nejavia záujem o napojenie (finančné náklady spojené s vybudovaním vodovodnej prípojky, náklady spojené s fakturáciou dodávanej vody a pod.) a situáciu riešia využívaním vody z vlastných studní, v mnohých prípadoch s neoverenou kvalitou vody.

1.6 Zhodnotenie dôsledkov nevyhovujúcej kvality pitnej vody na zdravie obyvateľstva

V priebehu roku 2017 sa v spádovom území RÚVZ Trenčín nevyskytli žiadne hromadné ochorenia (epidémie), pri ktorých by bola preukázaná ako cesta prenosu voda. Zároveň sa nevyskytlo žiadne ochorenie kojenca na methemoglobinémiu. Z uvedeného dôvodu Tab. č. 1.5 (Prehľad epidémií, kde faktorom prenosu bola pitná voda) neuvádzame.

2. Voda na kúpanie

2.1 Prírodné kúpacie oblasti

V okrese Nové Mesto nad Váhom sa nachádza 1 vodný útvar vyhlásený za vodu vhodnú na kúpanie v zmysle § 8 zákona NR SR č. 364/2004 Z. z. vodný zákon a v zmysle všeobecne záväznej vyhlášky Krajského úradu ŽP v Trenčíne č.2/2005 zo dňa 5.5.2005, ktorou sa vyhlasujú vody vhodné na kúpanie a určujú povrchové vody vhodné pre život a reprodukciu rýb. Touto vyhláškou boli vyhlásené odkryté podzemné vody v lokalite Zelená voda v k. ú. Nové Mesto nad Váhom (vymedzená časť odkrytých povrchových vôd podľa prílohy č. 1

citovanej vyhlášky), ako vodný útvar vhodný na kúpanie - *štrkovisko (časť) Zelená voda – Nové Mesto nad Váhom* (Tab.2.1).

Verejnou boli využívané dve pláže (Bolt a Perla). Rekreácia bola na oboch plážach neorganizovaná (viac využívaná z dôvodov vybavenosti je pláž Bolt). Prevádzkovateľ ubytovacieho zariadenia pri pláži Bolt zabezpečoval pre návštevníkov zariadenia pre osobnú hygienu ako aj starostlivosť o plážovisko (úprava plážoviska pred sezónou a počas sezóny, odvoz odpadov počas sezóny, starostlivosť o čistotu pláže a zariadení pre osobnú hygienu). Kontrolu kvality VUK v pravidelných intervaloch podľa programu monitorovania zabezpečoval správca vodnej plochy Mesto Nové Mesto nad Váhom pri pláži Bolt. Mesto Nové Mesto nad Váhom zároveň zabezpečovalo počas sezóny odstraňovanie makrofytov zo štrkoviska pri pláži Bolt. V roku 2017 sa nerealizovali žiadne činnosti a práce súvisiace s rozvojom lokality, naopak niektoré zo služieb z minulosti – napríklad vodné bicykle, sa stále vytrácajú. Je možné pozorovať pokles počtu návštevníkov. Pôvodne upravené brehy pláže Bolt boli v KS 2016 v dôsledku prác zabezpečujúcich odstraňovanie makrofytov postupne poškodzované a v KS 2017 nedošlo k ich opätovnej úprave. Celkovo možno konštatovať postupný úpadok lokality.

Jednou z príčin úbytku rekreatantov mohlo byť opäť (aj napriek ich odstraňovaniu) premnoženie makrofytov (vodných rastlín) vo vode. Makrofyty síce nepredstavujú priame zdravotné riziko, ale ich premnoženie je pre kúpajúcich sa nepríjemné (obmedzenie pohybu vo vode, estetické hľadisko).

Kvalita VUK počas celej KS 2017 vykazovala vyhovujúcu kvalitu z hľadiska požiadaviek ustanovených vo vyhláške MZ SR č. 308/2012 Z. z., nebolo zaznamenané žiadne krátkodobé mikrobiologické znečistenie.

Počas KS bolo zo štrkoviska - VUK Zelená voda – Nové Mesto nad Váhom odobratých 5 vzoriek v dvojtýždňových intervaloch a 1 vzorka pred začiatkom KS. Interval programu monitorovania vody na kúpanie bol dodržaný.

Program monitorovania – KS 2017

Plážovisko	Odber 1 predsezónny	Odber 2	Odber 3	Odber 4	Odber 5	Odber 6
Bolt návrh	12.06.	03.07.	17.07.	31.07.	14.08.	28.08.
skutočnosť	12.06.	03.07.	17.07.	31.07.	14.08.	28.08.

Okrem VUK Zelená voda Nové Mesto nad Váhom sa v spádovom území RÚVZ Trenčín nenachádzajú ďalšie lokality s VUK, ani prírodné kúpaliská.

V mesiacoch jún, júl a august bol v rámci ŠZD vykonávaný odber povrchovej vody aj na vodných útvaroch, ktoré boli navštevované a využívané väčším počtom obyvateľov aj na kúpanie. Výsledky laboratórnych analýz povrchovej vody boli oznamované verejnosti prostredníctvom IS voda na kúpanie. Možno konštatovať postupný vzostup záujmu verejnosti o kvalitu vody na sledovaných vodných útvaroch. Na všetkých takýchto lokalitách je kúpanie na vlastné riziko. Počas KS na sledovaných vodných útvaroch voda v čase odberu vykazovala

vyhovujúcu kvalitu (vyhodnotené vzhľadom na požiadavky vyhlášky MZ SR č. 308/2012 Z.z.). Počas horúcich dní v KS, resp. po nich bolo na viacerých sledovaných vodných útvaroch zaznamenané zníženie priehľadnosti. Nebolo však zistené žiadne prekročenie mikrobiologických ukazovateľov, ani premnoženie cyanobaktérií nad limitnú hodnotu.

V jednej vzorke z vodnej nádrže Prusy bol zistený zvýšený obsah *chlorofylu a* (odber dňa 03.08.2017). Pre ukazovateľ cyanobaktérie však bola zistená hodnota 0 (nula). Zvýšená hodnota *chlorofylu a* bola teda v dôsledku prítomnosti (dominancie) rias.

Vzorky vody boli odobraté na lokalitách – vodných útvaroch (spolu 12 vzoriek):

- *Dubník – Stará Turá* – vodná nádrž zachytáva vodu z okolitých vodných tokov, v súčasnosti využívaná na rybolov, počas sezóny sa pravidelne prejavuje zvýšený zákal vody z dnového sedimentu. V okolí sa nachádza niekoľko rekreačných objektov (v minulosti podnikové chaty), autokemping. Technické vybavenie a zázemie pre návštevníkov je bez rozvoja.
- *Horná Streda* – štrkovisko, vodná plocha vytvorená po ťažbe štrku pri stavbe diaľnice, využívaná na rybolov, bez vybavenosti pre návštevníkov. Návštevnosť štrkoviska zaznamenáva narastajúci trend. Zariadenia na osobnú hygienu sa nachádzajú pri bufetoch prevádzkovaných vedľa štrkoviska, ktoré návštevníci určite využívajú a o ich údržbu a upratovanie sa starajú prevádzkovatelia jednotlivých bufetov.
- *Stará Myjava* – vodná nádrž zachytáva vodu z okolitých vodných tokov, požiarne nádrž, v okolí sa nachádza niekoľko sezónnych rekreačných objektov.
- *Prusy – Bánovce nad Bebravou* – vodná nádrž zachytáva vodu z okolitých vodných tokov, v súčasnosti využívaná prevažne na rybolov.
- *Opatová* – umelá nádrž, vybudovaná hlavne na požiarne účely blízkeho rekreačného zariadenia. V priebehu mesiaca júl došlo k poruche na prívode vody do nádrže. Kvôli odstráneniu príčiny bola nádrž vypustená. Jej opätovné napustenie v dôsledku dlhotrvajúceho sucha bolo časovo náročnejšie oproti predchádzajúcim sezónam. Prevádzkovateľ rekreačného zariadenia pri nádrži Opatová počas KS 2017 zabezpečoval v mesiaci august kontrolu kvality vody v pravidelných intervaloch.

Vodná nádrž Brezová pod Bradlom je dlhodobo vypustená z dôvodu rekonštrukcie.

Obvodnými a odbornými lekármi neboli orgánu verejného zdravotníctva hlásené žiadne ochorenia, ktoré by boli vznikli v priamej príčinnej súvislosti s kúpaním alebo pobytom v areáloch kúpalísk, resp. VUK počas KS 2017.

2.2 Umelé kúpaliská

2.2.1. Kúpaliská s celoročnou prevádzkou

V okrese Trenčín bolo celoročne prevádzkované Mestské kryté kúpalisko Trenčín. Plaváreň má 1 plavecký a 1 neplavecký bazén s recirkuláciou. Okrem krytého kúpaliska bol v prevádzke 1 krytý bazén v DEMY Trenčín, využívaný pre klientov tohto zariadenia sociálnych služieb a taktiež na plávanie dojčiat, 8 bazénov hotelového typu (z toho 2 nekryté bazény), 2 bazény v rekreačných zariadeniach spadajúcich pod Ministerstvo spravodlivosti SR, 4 školské bazény (z toho 1 v súkromnej materskej škole), 1 nekrytý vírivý bazén v prevádzke saún a 1 vírivý bazén využívaný tiež pre plávanie dojčiat. Všetky bazény sú

s recirkuláciou vody. Prevádzkovatelia pravidelne vykonávajú kontrolu bazénovej vody v zmysle požiadaviek platnej legislatívy, resp. podľa pokynov orgánu verejného zdravotníctva.

V okrese Nové Mesto nad Váhom bol prevádzkovaný krytý bazén ŠKM Stará Turá, 1 krytý školský bazén a 1 bazén hotelového typu. Prevádzkovatelia pravidelne vykonávajú kontrolu bazénovej vody v zmysle požiadaviek platnej legislatívy, resp. podľa pokynov orgánu verejného zdravotníctva.

V okrese Myjava bolo celoročne prevádzkované Mestské kryté kúpalisko Myjava. Kúpalisko má 1 plavecký a 1 neplavecký bazén s recirkuláciou. Prevádzkovateľ pravidelne vykonáva kontrolu bazénovej vody v zmysle požiadaviek platnej legislatívy, resp. podľa pokynov orgánu verejného zdravotníctva. Taktiež bol v okrese Myjava prevádzkovaný 1 bazén hotelového typu.

V okrese Bánovce nad Bebravou bolo celoročne prevádzkované Mestské kryté kúpalisko Bánovce nad Bebravou. Kúpalisko má 1 plavecký a 1 relaxačný bazén s recirkuláciou, obidva napájané termálnou vodou. V relaxačnom bazéne je tiež prevádzkované plávanie dočiat. Prevádzkovateľ pravidelne vykonáva kontrolu bazénovej vody v zmysle požiadaviek platnej legislatívy, resp. podľa pokynov orgánu verejného zdravotníctva.

V roku 2017 bolo v uvedených bazénoch odobratých 269 vzoriek vody na kúpanie. Prekročenie limitných hodnôt bolo zistené v 50 vzorkách (18,59 %) /Tab. č. 2.4/.

Prekročenie limitných hodnôt bolo zistené najmä v chemických ukazovateľoch: voľný chlór, viazaný chlór, chemická spotreba kyseliny manganistanom, reakcia vody, prípadne mikrobiologických ukazovateľoch: kultivovateľné mikroorganizmy pri 37 °C, *Pseudomonas aeruginosa*.

Tieto nedostatky sa vyskytujú najmä pri bazénoch hotelového typu, kde nie je zavedená dostatočná prevádzková disciplína ohľadom technológie a prevádzkovania bazénov (neskúsenosť personálu, o bazén sa stará viacero pracovníkov, prevádzkovanie bazénov nie je prioritou prevádzky ako celku, ale len doplnková služba v rámci poskytovaných služieb a pod.). Prekročenie limitných hodnôt v ukazovateľoch voľný a viazaný chlór boli riešené operatívne uloženými opatreniami na mieste na zabezpečenie vyhovujúcej kvality vody na kúpanie (kalibrácia technologického zariadenia, odpúšťanie a nariadenie bazénovej vody, chemické prostriedky na úpravu chlóru a pod.). V prípade prekročenia limitných hodnôt v mikrobiologických ukazovateľoch boli vykonané účinné opatrenia (zvýšená dezinfekcia, odpustenie a následné dopustenie časti objemu bazénu, resp. výmena bazénovej vody s čistením a dezinfekciou bazénov), ktorých účinnosť bola po ich vykonaní preverená laboratórnou analýzou opakovane odobratých vzoriek vody.

Okrem uvedeného sa s prevádzkovateľmi zariadení riešili drobné nedostatky v čistote (šatne, sprchy, plochy okolo bazéna).

Na kúpaliskách, resp. bazénoch nebola v roku 2017 vykonaná komplexnejšia rekonštrukcia. Drobné opravy na technológii a súvisiacich priestoroch prebiehajú priebežne v rámci krátkodobých prevádzkových odstávok podľa finančných možností.

2.2.2 Kúpaliská so sezónnou prevádzkou

Pre KS 2017 bola orgánom verejného zdravotníctva v spádovej oblasti RÚVZ Trenčín povolená prevádzka na 6 letných umelých kúpaliskách:

- *Letné kúpalisko Samšport Myjava* – letná plaváreň je súčasťou športového areálu Samšport Myjava. Pozostáva z dvoch bazénov - neplavecký a detský - obidva s recirkuláciou.

- *Letné kúpalisko Bradlan - Brezová pod Bradlom* – letná plaváreň je súčasť športového areálu Športovo vzdelávacie stredisko Bradlan, Brezová pod Bradlom. Pozostáva z dvoch bazénov - neplavecký s recirkuláciou, detský bez recirkulácie.
- *Letné kúpalisko Pažiť Bánovce nad Bebravou* – kúpalisko je situované v mestskej časti Pažiť smerom k vodnej nádrži Prusy. Pozostáva z 3 bazénov – 2 x neplavecký (s plaveckou časťou) s recirkuláciou, detský bez recirkulácie. Pri tobogáne sa nachádza tobogánový – dopadový bazén s recirkuláciou.
- *Kúpalisko Zelená žaba Trenčianske Teplice* – kúpalisko sa nachádza na zalesnenom svahu Teplickej vrchoviny. Pozostáva z 3 bazénov s recirkuláciou (z toho 1 detský) a 3 vírivých bazénov, ktoré sa nachádzajú popri hlavných bazénoch.
- *Letné kúpalisko Nemšová* s areálom na okraji mesta pozostáva z rekreačno-plaveckého bazéna a detského bazéna, obidva s recirkuláciou.
- *Letné kúpalisko Trenčín – Sihot' (Ostrov)* bolo pre kúpaciu sezónu 2017 po prvýkrát otvorené. Kúpalisko je postavené už niekoľko rokov avšak kvôli absencii vybudovania inžinierskych sietí sa kolaudácia niekoľko sezón oddŕovala. V kúpacej sezóne 2017 bolo kúpalisko uvedené do prevádzky v rámci predčasného užívania stavby povoleného stavebným úradom. Pozostáva zo 4 bazénov s recirkuláciou: rekreačno-neplavecký bazén, plavecký bazén, detský bazén, dopadový rekreačno-neplavecký bazén.

Rozvoj letných kúpalísk v posledných rokoch úzko súvisí s objemom finančných prostriedkov vyčlenených na ich rekonštrukciu a údržbu.

Pred uvedením kúpalísk do prevádzky bola dokladovaná kvalita bazénovej vody a boli vykonané komplexné previerky areálov ako aj personálneho zabezpečenia kúpalísk.

Počas sezóny bol na kúpaliskách vykonávaný odber vzoriek a štátny zdravotný dozor za účelom zistenia súladu prevádzkovania kúpalísk s platnou legislatívou. V priebehu sezóny neboli s prevádzkovateľmi riešené zásadné nedostatky v prevádzke kúpalísk, na základe ktorých by bolo nutné dlhodobu prerušiť prevádzku. Drobné nedostatky súviseli podobne ako v minulosti s kvalitou vody na kúpanie a čistením bazénov (voľný a viazaný chlór, CHSK_{Mn}, mikrobiologické ukazovatele, znečistenie v bazénoch), čistotou súvisiacich priestorov bazénov. V prípade zistenia nedostatkov boli tieto okamžite riešené pre zabezpečenie vyhovujúceho stavu prevádzkovania. Príčiny zistených nedostatkov: nedostatočná, resp. nadlimitná dezinfekcia bazénovej vody; malý objem vody, najmä vo vírivých bazénoch, v kombinácii s vysokou návštevnosťou (príčina zvýšených hodnôt CHSK_{Mn} riešená častejšou výmenou vody vo vírivých bazénoch). V jednom prípade (termálne kúpalisko Pažiť v Bánovciach nad Bebravou) bolo opakované zistenie nedostatkov riešené s prevádzkovateľom kúpaliska v správnom konaní.

Počas KS 2017 bolo v 20 prevádzkovaných bazénoch letných kúpalísk odobratých 125 vzoriek vody na kúpanie. Prekročenie limitných hodnôt bolo zistené v 43 vzorkách. V porovnaní s predchádzajúcim rokom počet nevyhovujúcich vzoriek bazénovej vody mierne stúpol (celkovo bolo 34,4 % nevyhovujúcich vzoriek; v roku 2016 to bolo 32,32 %) /Tab. 2.6/.

Praktickými lekármi ani lekármi v odborných ambulanciách v jednotlivých okresoch neboli hlásené ochorenia, ktoré by boli vznikli v priamej príčinnej súvislosti s kúpaním alebo pobytom v priestoroch kúpalísk.

3. Kvalita ovzdušia

3.1 Zhodnotenie stavu kvality ovzdušia uzatvorených priestorov nevýrobného charakteru.

V rámci sledovaného regiónu v Trenčianskom kraji je možné okresy Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, Bánovce nad Bebravou hodnotiť ako málo až stredne znečistené, vďaka absencii veľkých zdrojov priemyselnej výroby. Hodnotenie kvality ovzdušia vyžaduje vhodné monitorovanie koncentrácií znečisťujúcich látok v ovzduší. V súčasnosti sa v sledovanom regióne nachádzajú 3 monitorovacie stanice, z toho dve patria do národnej monitorovacej siete SHMÚ (Trenčín – Ul. Janka Kráľa, AMS na Hasičskej ulici v Trenčíne) a 1 patriaca do monitorovacej siete mesta Trenčín (Ul. Rozmarínova).

Okresný úrad Trenčín, Odbor starostlivosti o životné prostredie vydal Akčný plán na zabezpečenie kvality ovzdušia pre oblasť riadenia kvality ovzdušia pre územie mesta Trenčín a znečisťujúcu látku PM₁₀ všeobecne záväznou vyhláškou č. 2/2014 z 20.02.2013. V oblasti riadenia kvality ovzdušia na území mesta Trenčín je riziko prekročenia limitnej hodnoty 50 µg/m³ pre znečisťujúcu látku PM₁₀ a preto všetkým zúčastneným subjektom (teda i RÚVZ Trenčín) vznikla povinnosť plniť akčný plán a opatrenia v ňom prijaté.

V spádovom území RÚVZ Trenčín v roku 2017 nebol zistený výskyt prekročenia informačného prahu ozónu, podľa hlásení zasielaných z Riadiaceho strediska ozónového varovného systému SHMÚ, Bratislava.

V roku 2017 RÚVZ Trenčín riešil podnet týkajúci sa búracích prác súvisiacich s výmenou azbestocementových kanalizačných rúr v bytovom dome. V záujme zisťovania skutkového stavu preštudovali odborní pracovníci RÚVZ Trenčín interný spisový materiál, týkajúci sa prác uvádzaných v podnete. Po preštudovaní spisového materiálu bolo zistené, že spoločnosť vykonávajúca práce má oprávnenie na odstraňovanie azbestových materiálov zo stavieb bez súvisu s vnútornými priestormi slúžiacimi na pobyt ľudí, v ktorých nie je možné z technického hľadiska vytvoriť kontrolované pásmo s podtlakovým systémom a na odstraňovanie azbestových materiálov zo stavieb v interiéroch budov (v uzatvorených priestoroch do 10 m³), vydané rozhodnutím Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky. Na odstraňovanie materiálov obsahujúcich azbest na predmetnej stavbe vydal RÚVZ Trenčín pre spoločnosť, ktorá zabezpečovala práce, súhlasné rozhodnutie a zároveň rozhodnutím schválil prevádzkový poriadok o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci. Súčasťou spisového materiálu bol vypracovaný plán práce, podľa ktorého spoločnosť postupuje pri realizácii prác. Za účelom prešetrenia podnetu vykonali odborné pracovníčky RÚVZ Trenčín v predmetnom bytovom dome ŠZD zameraný na kontrolu postupov pri prácach s materiálmi obsahujúcimi azbest. ŠZD prebiehal počas výkonu prípravných prác pred zabezpečením demontáže azbestocementových kanalizačných potrubí. V priebehu ŠZD bolo zistené, že pracovisko je pripravené v súlade s § 5 Nariadenia vlády č. 253/2006 Z.z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacich s expozíciou azbestu pri práci. Materiálno-technické vybavenie pracoviska zodpovedalo Oprávneniu, ktoré bolo vydané rozhodnutím Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky. Pri obhliadke na najvyššom podlaží bolo zistené, že pracovníci postupne demontujú záchodové misy a vyznačujú kontrolované pásmo, ktoré v tomto prípade tvorí miestnosť WC. Podľa vyjadrenia štatutárneho zástupcu spoločnosti pracovná činnosť pri odstraňovaní azbestocementových rúr spočíva v penetrácii rúr pred ich demontážou, opatrného demontovania, balenia, uloženia do PE fólie a následného uloženia do pripraveného kontajnera. V čase ŠZD bol pri objekte obytného domu umiestnený uzatvárateľný kontajner určený na uskladnenie nebezpečného odpadu z demontáže

kanalizačného potrubia so zabránením prístupu nepovolným osobám. Po skončení prác je nebezpečný odpad na základe zmluvy s oprávnenou organizáciou odvázaný na riadenú skládku nebezpečného odpadu. Bolo zistené, že pracovníci priamo vykonávajúci práce s materiálmi obsahujúcimi azbest majú k dispozícii osobné ochranné pracovné pomôcky v súlade s § 8 ods. 7 písm. b) Nariadenia vlády č. 253/2006 Z.z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacich s expozíciou azbestu pri práci, a to najmä osobné ochranné pracovné prostriedky na ochranu dýchacích orgánov – polomasky, ďalej overal, rukavice, okuliare, obuv. Vzhľadom na spochybnenie správnosti pracovných postupov zo strany sťažovateľa a v záujme objektívneho doriešenia podnetu týkajúceho sa výmeny azbestocementových kanalizačných rúr bolo vykonané RÚVZ Nitra, NRC pre zdravotnú problematiku vláknitých prachov meranie azbestu v priestore bytového domu. Meranie azbestu bolo vykonané v byte sťažovateľa a ešte v ďalšom byte. Výsledkom analýzy bolo, že ani v jednej vzorke nebola dokázaná prítomnosť azbestových vlákien. Na základe uvedeného predmetný podnet považuje RÚVZ Trenčín za doriešený.

Na RÚVZ Trenčín bol v súvislosti s výskytom vtácej chrípky v SR doručený podnet na znečisťovanie životného prostredia mesta Nové Mesto nad Váhom a Bánovce nad Bebravou spôsobený vtáčim trusom od holubov. Orgán verejného zdravotníctva vykonal za účelom objektívneho zistenia skutkového stavu štátny zdravotný dozor. V akreditovanom pracovisku bolo vykonané laboratórne vyšetrenie dvoch holubov, ktoré preukázalo negatívny výsledok pre výskyt mikroorganizmov šíriacich infekčné ochorenia. S prevádzkovateľmi objektu boli prejednané opatrenia, vykonávaním ktorých by malo dôjsť k zlepšeniu jestvujúcej situácie, a to: denné čistenie plôch pred objektom, v rámci možností likvidácia resp. obmedzenie hniezdenia holubov, laboratórne vyšetrenie odchytených holubov za účelom preukázania ich zdravotnej bezpečnosti a riešenie osadenia zábran na sedenie holubov. Vo veci možnej nákazy vtáčou chrípkou bola podaná informácia, že do času riešenia podnetu v rámci Slovenskej republiky nebol zaznamenaný žiadny prípad vtácej chrípky u holubov ani u voľne žijúcich vtákov ani u vtákov v domácom chove.

Na základe zisteného skutkového stavu boli podnety neopodstatnené.

V roku 2017 bolo v sledovanom regióne konzultované znečistenie ovzdušia v uzatvorených priestoroch v bytových jednotkách a v nebytových priestoroch s podozrením na výskyt plesní a na znečistenie vnútorného ovzdušia prítomnosťou zvierat a vtákov. Na základe žiadosti občanov boli odobraté vzorky sterov na identifikáciu výskytu plesní v 3 bytových jednotkách v počte 16 vzoriek. Vo všetkých vzorkách boli identifikované kmene plesní, ktoré u citlivých jedincov môžu vyvolávať opakované infekcie s následkami rozvoja alergie, vysilením imunitného systému. V nebytových priestoroch (pivničných) bolo odobratých 6 sterov, pričom v 2 vzorkách boli identifikované plesne, ktoré môžu vyvolávať u citlivých jedincov otomykózy a oportúnne infekcie.

4. Pôsobenie zdrojov hluku v životnom prostredí

Existencia hlukového znečistenia prostredia je daná tým, že hluk je sprievodným javom prírodných dejov, technologických a pracovných procesov a životnej aktivity ľudí. Je vedľa ovzdušia a vody jedným zo základných prvkov, ktorý ovplyvňuje kvalitu životného prostredia. V poslednom období sa zvyšuje podiel podnetov občanov na prekračovanie prípustných hodnôt hluku v životnom prostredí z rôznych prevádzok.

4.1 Zdroje hluku v životnom prostredí

V okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, Bánovce nad Bebravou sú nasledovné významné zdroje hluku :

1. *významný stacionárny zdroj hluku :*
 - kotolne v obytných domoch,
 - výrobné prevádzky umiestnené v obytnom území,
 - vzduchotechnické zariadenia na objektoch.
2. *významný mobilný zdroj hluku :*
 - automobilová doprava
 - železničná doprava
 - letecká doprava.

Závažným zdrojom hluku je automobilová doprava. Osobitným problémom je statická doprava, garážovanie, odstavné plochy. Negatívne ovplyvňujú hladiny hluku v obytnom prostredí i jestvujúce kotolne a výmenníkové stanice, umiestňovanie výrobných prevádzok a supermarketov v obytnej zóne.

V roku 2017 sa uviedla do prevádzky rýchlostná cesta R2 pri meste Bánovce nad Bebravou, ktorá je v tomto úseku riešená obchvatom mesta. Jej realizácia významne znížila zaťaž obyvateľov mesta Bánovce hlukom z dopravy.

4.2 Opatrenia na zníženie hlučnosti

Opatrenia na zníženie hlučnosti v životnom prostredí sa v roku 2017 realizovali nasledovné :

- pri posudzovaní územných plánov miest a obcí sa do regulatív požadovalo riešiť i ochranu území určených na obytnú a rekreačnú zástavbu pred hlukom z dopravy resp. výrobných areálov, požiadavkami boli v prípade rizikových území zapracovať do regulatív požiadavku na spracovanie urbanistických štúdií, ktoré budú obsahovať návrh opatrení na základe akustických štúdií,
- pri výstavbe obytných objektov umiestňovaných v blízkosti hlavných komunikácií, boli vyžadované hlukové štúdie s návrhom opatrení, aby bolo chránené vnútorné prostredie týchto budov (nepriezvučnosť obvodových plášťov, okien, vetranie akustickými štrbinami a pod.),
- pri kolaudácii obytných domov so spoločnou kotolňou bolo vyžadované meranie a hodnotenie hluku z kotolne vzhľadom na najbližšiu chránenú miestnosť.

Hladiny hluku v životnom prostredí by mohla významne ovplyvniť realizácia stavieb, ktorá je v súčasnosti v projekčnom riešení :

- rýchlostná cesta R8 Nitra – križovatka R2,
- modernizácia železničnej trate Nové Mesto nad Váhom – Púchov,
- rýchlostná cesta R2 Veľké Bierovce – Pravotice.

Posudzovaný bol zámer – zmena navrhovanej činnosti „Rýchlostná cesta R2 Trenčianska Turná – Svinná“, v ktorom bola navrhovaná zmena v trase R2. Jednou z požiadaviek orgánu verejného zdravotníctva bola potreba aktualizovať protihlukové opatrenia navrhované na ochranu vonkajšieho rekreačného a vnútorného prostredia zastavaných území ako i území navrhovaných na obytnú zástavbu podľa územných plánov obcí, ktorých sa činnosť dotýka.

Súčasťou návrhu rýchlostných komunikácií ako i modernizácie železničnej trate je návrh protihlukových stien pri obytnej zástavbe.

V roku 2017 boli na odbore riešené nasledovné podnety na hluk zo zdrojov v životnom prostredí:

1. Na úrad bol doručený podnet na hluk z lietadiel využívajúcich letisko Trenčín. Podnet bol postúpený na riešenie na Útvar vedúceho hygienika rezortu Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja SR v Žiline.
2. Podnet na hluk vznikajúci pri prevádzkovaní zariadenia prístaveného k obchodnému centru v Bánovciach nad Bebravou. Miestnou ohliadkou bolo zistené, že sa jedná o dieselovú elektrocentrálu ako dočasný zdroj elektrickej energie pre obchodné centrum. Po splnení zmluvných a technických podmienok investora objektu obchodného centra pripojila Západoslovenská distribučná, a.s. predmetnú stavbu do distribučnej siete, na základe čoho došlo k odpojeniu dočasného zdroja elektrickej energie, a tým k odstráneniu negatívneho pôsobenia hluku vo vonkajšom priestore v obytnom území.
3. Podnet na prešetrovanie vysielacích časov obecného rozhlasu v obci Zamarovce, najmä v čase odpoľudňajšieho odpočinku v materskej škole, v čase od 12.00 do 14.00 hod. Orgán verejného zdravotníctva sťažovateľovi oznámil, že nie je v intenciách zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení kompetentný riešiť problém vysielacieho času miestneho rozhlasu a odporučil obrátiť sa na hlavného kontrolóra obce.
4. Orgán verejného zdravotníctva riešil podnet obyvateľov bytového domu v Myjave vo veci presťahovania transformačnej stanice umiestnenej na prízemí v nebytových priestoroch predmetného bytového domu z dôvodu jej hlučnosti, vznikajúcich vibrácií a pôsobenia elektromagnetického poľa na obyvateľov. RÚVZ Trenčín vyzval prevádzkovateľa TS – Západoslovenskú distribučnú, a.s. na predloženie objektívizácie expozície obyvateľov a ich prostredia hluku a vibráciám a objektívizáciu obyvateľov a ich prostredia intenzite elektrického poľa. Z predložených objektívizácií vyplynulo, že v byte umiestnenom nad TS bola pre referenčný čas noc prekročená najvyššia prípustná hodnota určujúcich veličín hluku vo vnútornom chránenom obytnom prostredí. Na základe zistených skutočností zahájil orgán verejného zdravotníctva voči prevádzkovateľovi správne konanie vo veci uloženia pokynu na odstránenie zistených nedostatkov. Prevádzkovateľ TS nedostatky odstránil, pričom účinnosť vykonaných opatrení bola následne overená meraním. Protokol z merania prevádzkovateľ zariadenia v stanovenej lehote doručil na RÚVZ Trenčín. Z výsledkov merania vyplynulo, že pre referenčný čas noc najvyššia prípustná hodnota určujúcich veličín hluku vo vnútornom chránenom obytnom prostredí nebola prekročená, čím bol podnet doriešený.
5. MUDr. Veronika Plecho – žiadosť o prešetrovanie hluku z pripravovanej akcie spojenej s hudobnou produkciou. Miestnym šetrením bolo zistené, že na futbalovom ihrisku v obci Prusy sa uskutoční hudobný festival Festík 2017 s predpokladaným časom konania od 16.00 do 02.00 hod. Pisateľka žiadosti o prešetrovanie bola písomne upovedomená, že z dôvodu ochrany zdravia ľudí má orgán verejného zdravotníctva kompetenciu akciu – hudobnú produkciu obmedziť na základe objektívizácie expozície obyvateľov a ich prostredia hluku vznikajúceho pri takejto činnosti. Nakoľko výsledky objektívizácie hluku (vyhodnotenie) by boli orgánu verejného zdravotníctva k dispozícii až po ukončení akcie, pred konaním akcie z hľadiska ochrany zdravia pred hlukom v súčasnosti nebolo možné danú akciu obmedziť, respektíve zakázať. Pisateľke uvedenej žiadosti bolo tiež oznámené, že fyzická osoba - podnikateľ a právnická osoba je v zmysle § 52 ods. 1 písm. c) zákona 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravotníctva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení povinná kvalitatívne a kvantitatívne zisťovať zdraviu škodlivé faktory životného a pracovného prostredia, ktoré používa pri svojej činnosti alebo ktoré pri jej činnosti vznikajú, a ktorých používanie a prípustné hodnoty sú upravené osobitnými predpismi, a na základe uvedeného RÚVZ Trenčín nebude zabezpečovať objektívizáciu hluku uvedenej akcie.

6. JUDr. Ráčeková – kancelária verejného ochrancu práv – stanovisko vo veci prevádzkovania motokrosovej trate v katastri mesta Myjava. Žiadosť bola podaná na základe podnetu obyvateľov mesta Myjava a obcí Poriadie a Rudník. Šetrením bolo zistené, že sa jedná o lokalitu pri ceste II/581 v smere z Myjavy na Starú Turú, kde majiteľmi pozemkov sú viaceré súkromné osoby. Kancelárii verejného ochrancu práv bolo písomne oznámené, že orgán verejného zdravotníctva neobdržal a neriešil žiadny podnet vo veci umiestnenia alebo prevádzkovania motokrosovej trate v danej lokalite. Rovnako nebol šetrený v tejto súvislosti žiadny podnet na hluk. V stanovisku RÚVZ Trenčín bolo zároveň uvedené, že nakoľko sa jedná o parcely registra E – pozemky registrované ako orná pôda a trvalý trávnatý porast, v súlade s § 32 odsek 1 písm. b) zákona č. 50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku (stavebný zákon) meniť využitie územia možno len na základe územného rozhodnutia, ktorým je rozhodnutie o využití územia. Z tohto dôvodu v uvedenej veci bolo odporúčané obrátiť sa na príslušný stavebný úrad.
7. Bol podaný podnet na hluk z komunikácie II/581 na ul. Mýtna, Stará Turá, v ktorom žiadateľ požiadal o zabezpečenie vykonania merania hluku z dopravy po pozemnej komunikácii II/581 v dotknutom vonkajšom prostredí rodinných domov v Starej Turej a informáciu, či sa pri povoľovaní výstavby rodinných domov kompetentní zaoberali nadmerným hlukom z vysokej intenzity dopravy, najmä nákladnej dopravy v smere Nové Mesto nad Váhom – Stará Turá – Senica. Orgán verejného zdravotníctva prešetril podnet, pričom zistil, že pri posudzovaní územno-plánovacej dokumentácie predmetnej lokality pre využitie územia s obytnou funkciou bola spracovaná urbanistická štúdia zahrňujúca elimináciu dopravného hluku stavebno-technickými protihlukovými zariadeniami. Na základe uvedeného bol podnet postúpený vecne a miestne príslušnému úradu kompetentnému na dodržiavanie územno-plánovacej dokumentácie v meste, za účelom zabezpečenia ochrany posudzovaného územia pred hlukom opatreniami v súlade s dokumentáciou.
8. Terézia Piscová – hluk z technologických zariadení Obchodného centra Južanka v Trenčíne: podnet doriešený.
Spôsob riešenia: Na RÚVZ Trenčín bol postúpený z Mesta Trenčín podnet na hluk z technologických zariadení Obchodného centra Južanka v Trenčíne (OZC Južanka). V záujme riešenia podnetu zamestnanci RÚVZ Trenčín vykonali miestne zisťovanie – štátny zdravotný dozor a následne RÚVZ Trenčín požiadal prevádzkovateľa OZC Južanka o stanovisko k zmenám v počte, v umiestnení a režime prevádzkovania jednotlivých zdrojov hluku z objektu OZC Južanka oproti stavu, pre ktorý bola vykonaná objektivizácia zdrojov hluku v roku 2015. Nakoľko v zmysle stanoviska prevádzkovateľa OZC Južanka vyplynulo, že nedošlo k žiadnym zmenám v počte, umiestnení a režime prevádzkovania technologických zariadení OZC Južanka oproti stavu, ktorý bol objektivizovaný v roku 2015, a z uvedeného protokolu o meraní hluku v životnom prostredí z roku 2015 vyplýva, že prípustná hodnota hluku v referenčnom časovom intervale noc nebola prekročená, orgán verejného zdravotníctva oznámil pisateľke podnetu, že predmetný podnet sa považuje za doriešený.
9. Spoločenstvo vlastníkov bytov domu s. č. 319, Trenčín – hluk spôsobovaný policajnými psami umiestnenými v blízkosti obytného domu na Súdnej ulici č. 319: podnet odstúpený.
Z dôvodu vecnej a miestnej príslušnosti bol podnet postúpený na doriešenie príslušnému orgánu verejného zdravotníctva – Ministerstvo vnútra, odbor zdravotníctva, oddelenie verejného zdravotníctva, regionálny hygienik Nitra.
10. ULTRAMAX, s.r.o., Trenčín – hluk šíriaci sa z areálu pretekárskej dráhy HUDY RACING ARENA v Trenčíne: v riešení, vydaný pokyn.
V záujme riešenia podnetu bol prevádzkovateľovi polyfunkčného športového areálu XRAY Trenčín – vonkajšej dráhy HUDY RACING ARENA na ulici K výstavisku

v Trenčíne uložený pokyn podľa zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení na zabezpečenie objektivizácie hluku v životnom prostredí (preukázanie plnenia povinnosti uloženej v § 27 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z.). V prípade prekročenia prípustných hodnôt hluku prevádzkovateľ v zmysle uloženého pokynu predloží návrh protihlukových opatrení.

Vzhľadom na skutočnosť, že najbližšie preteky autíčok (modelov áut na diaľkové ovládanie) so spaľovacími motormi na vonkajšej dráhe sa budú konať v mesiaci máj 2018, lehota na predloženie objektivizácie hluku z reálnych pretekov na RÚVZ Trenčín bola stanovená do 31.07.2018.

Počas letnej sezóny 2017 prebehlo v spolupráci s odborom hygieny výživy a bezpečnosti potravín viacero pracovných rokovaní, pri ktorých boli prevádzkovatelia zariadení, v ktorých (resp. pri ktorých) býva počas leta prevádzkovaná hudobná produkcia (v interiéri alebo exteriéri) – zväčša prevádzkovatelia zariadení spoločného stravovania – upozornení na povinnosti ustanovené v § 27 ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z. a v § 52 ods. 1 písm. c) tohto zákona, t. j. počas hudobnej produkcie dodržiavať prípustné hodnoty hluku v životnom prostredí ustanovené Vyhláškou MZ SR č. 549/2007 Z. z. v platnom znení a zabezpečiť objektivizáciu hluku. Hluk z hudobnej produkcie počas letnej sezóny je viacročným problémom, na ktorý poukazujú aj sťažujúci sa občania. RÚVZ Trenčín sa snaží tento problém riešiť aj v spolupráci s miestnou samosprávou.

Na doriešenie podnetov na hluk boli vydané 2 pokyny na zabezpečenie objektivizácie hluku v životnom prostredí a v prípade prekročenia prípustných limitov na vykonanie protihlukových opatrení.

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

Zariadenia občianskej vybavenosti

Zariadenia cestovného ruchu

Prehľad ubytovacích zariadení v spádovom území RÚVZ Trenčín je v Tab. č. 5.1.1 a 5.1.2.

Zariadenia cestovného ruchu

V spádovej oblasti RÚVZ Trenčín je 208 ubytovacích zariadení cestovného ruchu s kapacitou 8668 lôžok.

Okres Trenčín - 127 ubytovacích zariadení s kapacitou 5513 lôžok

Okres Nové Mesto nad Váhom - 44 ubytovacích zariadení s kapacitou 2223 lôžok

Okres Myjava - 17 ubytovacích zariadení s kapacitou 453 lôžok

Okres Bánovce nad Bebravou - 20 ubytovacích zariadení s kapacitou 479 lôžok

Ubytovacie zariadenia súvisiace s výkonom práce

V spádovej oblasti RÚVZ Trenčín sú 4 ubytovacie zariadenia s kapacitou 129 lôžok, súvisiace s výkonom práce.

Okres Trenčín - 1 robotnícka ubytovňa, kapacita 24 lôžok

Okres Bánovce nad Bebravou - 3 robotnícke ubytovne, kapacita 105 lôžok

V roku 2017 bolo vykonaných odbornými pracovníkmi RÚVZ Trenčín 34 štátnych zdravotných dozorov v ubytovacích zariadeniach. Bolo vydaných 25 rozhodnutí k uvedeniu ubytovacích priestorov do prevádzky a schválený prevádzkový poriadok ubytovacieho zariadenia.

Na základe oznámení občanov v roku 2017 bolo riešených 6 podnetov v zariadeniach, ktoré poskytujú ubytovacie služby. Odborní pracovníci RÚVZ Trenčín riešili podnety občanov v ubytovacích zariadeniach na tieto skutočnosti: poskytovanie ubytovania v rodinných domoch, nedodržiavanie hygienických podmienok v robotníckej ubytovni, nedostatočné hygienické podmienky ubytovania cudzích štátnych príslušníkov v ubytovniach, poskytovanie ubytovania rómskym občanom, výskyt ploštíc a vši vlasovej v ubytovacích zariadeniach, poskytovanie ubytovania v nevyhovujúcich priestoroch v internátnej časti strednej odbornej školy. Riešené boli nasledovné podnety:

- V spolupráci s Mestskou políciou Trenčín bol riešený podnet týkajúci sa neprístojného správania sa ubytovaných. Orgán verejného zdravotníctva zistil, že uvedené zariadenie nemá súhlasné rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky a schválený prevádzkový poriadok. Pri výkone ŠZD bolo zistené, že nájomca objektu má predmetný objekt v prenájme ako fyzická osoba – občan. Vzhľadom k tomu, že sa nejednalo o fyzickú osobu-podnikateľa alebo právnickú osobu, orgán verejného zdravotníctva podľa zákona č. 355/2007 Z. z. nemal kompetencie v uvedenom podnete ďalej konať.
- Na základe oznámenia občana na RÚVZ Trenčín, vo veci výskytu ploštíc a nedodržiavanie hygienických podmienok v jestvujúcej ubytovni v Trenčíne, bol vykonaný štátny zdravotný dozor. Miestnym šetrením bolo zistené, že podnet bol opodstatnený. Prevádzkové priestory ubytovne boli špinavé, neupratané, podlahy a steny boli poškodené a znečistené. Nábytok na izbách bol poškodený, príručná kuchynka bola neuprataná, špinavá, posteľná bielizeň na izbách bola znečistená a poškodená. S prevádzkovateľom zariadenia bolo zahájené správne konanie a zvolané ústne pojednávanie na RÚVZ Trenčín, z dôvodu rizika ohrozenia verejného zdravia. Na ústnom pojednávaní boli s prevádzkovateľom zariadenia prerokované zistené nedostatky, spôsob a termíny ich odstránenia. Orgánom verejného zdravotníctva boli rozhodnutím uložené opatrenia na predchádzanie vzniku a šíreniu prenosných ochorení a nariadené vykonať dezinfekciu a reguláciu živočíšnych škodcov odborne spôsobilou osobou v prevádzkových priestoroch ubytovne. Na základe predloženia dokladu o vykonanej dezinfekcii a regulácii živočíšnych škodcov odborne spôsobilou spoločnosťou a opakovaného výkonu ŠZD v predmetnom zariadení bolo zistené, že nariadené opatrenia prevádzkovateľ splnil.
- Na základe oznámenia rodičov na RÚVZ Trenčín bol riešený v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže výskyt vši vlasovej u detí ubytovaných, počas letných prázdnin na zotavovacej akcii, v jestvujúcom ubytovacom zariadení turistickej ubytovni v Trenčíne. Na základe štátneho zdravotného dozoru bolo zistené, že podanie bolo opodstatnené a prevádzkovateľovi ubytovacieho zariadenia bolo na miestne nariadené vykonať opatrenia na predchádzanie výskytu a prenosu infekčných ochorení, ktoré prevádzkovateľ splnil.
- Dva podnety boli na prešetrenie nelegálneho ubytovania cudzincov v Bánovciach nad Bebravou. Orgán verejného zdravotníctva sťažovateľov informoval o skutočnosti, že riešenie neoprávneného podnikania nespadá v súlade so zákonom NR SR č. 355/2007 Z. z. do kompetencií regionálneho úradu verejného zdravotníctva. Z tohto dôvodu odporučil obrátiť sa na príslušný daňový a živnostenský úrad a vo veci neprístojného správania sa ubytovaných osôb a oprávnenia pracovať v Slovenskej republike na mestskú políciu, cudzineckú políciu a príslušný inšpektorát práce.
- Podnet na prešetrenie prevádzkovej hygieny ubytovacieho zariadenia v Bánovciach nad Bebravou. Šetrením bolo zistené, že sa jedná o priestory na II.NP, ktoré si prenajala právnická osoba za účelom prevádzkovania robotníckej ubytovne, pričom časť priestorov bola

vybavená nábytkom a užívaná na ubytovanie, čo preukazovala vybavenosť kuchynky a vyvešaná osobná bielizeň na balkóne. Vzhľadom k tomu, že spoločnosť do doby výkonu štátneho zdravotného dozoru nepredložila orgán verejného zdravotníctva návrh na uvedenie priestorov do prevádzky a schválenie prevádzkového poriadku ubytovacieho zariadenia, zahájil RÚVZ Trenčín voči prevádzkovateľovi správne konanie vo veci uloženia pokuty za nedodržanie povinností uložených v zákone NR SR č. 355/2007 Z. z.

- Podnet na prešetrenie nevyhovujúcich hygienických podmienok ubytovacieho zariadenia na III.NP v objekte v Bánovciach nad Bebravou. Šetrením bolo zistené, že sa jedná o priestory, ktoré prevádzkuje fyzická osoba-podnikateľ na základe súhlasného rozhodnutia orgánu verejného zdravotníctva k uvedeniu priestorov robotníckej ubytovne do prevádzky a schválenie prevádzkového poriadku zariadenia. Miestnym šetrením bolo zistené, že prevádzkové priestory nemali doriešené vetranie kúpeľní a prevádzkovateľ rozšíril bez súhlasu orgánu verejného zdravotníctva ubytovaciu kapacitu o jednu ubytovaciu bunku. Nedostatky zistené pri prevádzkovaní boli fyzickou osobou-podnikateľom odstránené v stanovenej lehote – doriešené bolo účinné nútené vetranie kúpeľní a prevádzkovateľ požiadal orgán verejného zdravotníctva o vydanie rozhodnutia o zmenu v prevádzkovaní a v prevádzkovom poriadku. Vzhľadom k tomu, že prevádzkovateľ v čase výkonu štátneho zdravotného dozoru prevádzkoval zariadenie v rozpore s vydaným rozhodnutím a schváleným prevádzkovým poriadkom, orgán verejného zdravotníctva zahájil voči prevádzkovateľovi správne konanie vo veci uloženia pokuty za nedodržanie povinností uložených v zákone NR SR č. 355/2007 Z. z. Prevádzkovateľovi bola uložená pokuta vo výške 300,-€.

Sankcie

V spádovej oblasti RÚVZ Trenčín bola uložená rozhodnutím 1 pokuta v sume 300,00 € prevádzkovateľovi ubytovacieho zariadenia.

V roku 2017 boli k projektom pre územné konanie ubytovacích zariadení vydané 2 záväzné stanoviská, ktoré sa týkali ubytovacích zariadení: Prestavba, prístavba a nadstavba hotelov DIANA, SAVOY, SLÁVIA, Trenčianske Teplice a Sociálne zariadenia pre Kemping, Opatovce. Ku kolaudácii bolo vydané 1 záväzné stanovisko pre stavbu: Obchodno-administratívny objekt – SCARLET Trenčín zmena na ubytovacie zariadenie.

Na RÚVZ boli doručené štyri podania vo veci posúdenia zmeny v užívaní prevažne administratívnych objektov na objekty ubytovania. Objekty boli situované v priemyselnej zóne mesta Nové Mesto nad Váhom, v časti výrobných areálov. Z dôvodu problematickeho umiestnenia priestorov a prognózou ich negatívneho ovplyvňovania hlavne hlukom z dopravy a hlukom z priemyselnej činnosti, boli jednotliví investori vyzvaní na predloženie podkladov preukazujúcich tento vplyv a predloženie návrhu protihlukových opatrení, aby boli dodržané prípustné hodnoty hluku vo vnútornom prostredí ubytovacích izieb v súlade s legislatívou. Vzhľadom na náročnosť zabezpečenia podkladov ako i skutočnosť, že návrh umiestnenia ubytovacieho zariadenia bola v rozpore s územným plánom mesta, investori od návrhov ustúpili.

Z dôvodu potvrdenia výskytu ochorenia na legionelózu boli odobraté vzorky teplej vody z rozvodného vodovodného systému a z vŕivky v ubytovacom zariadení v počte 10 vzoriek pitnej vody a 6 vzoriek z vŕivky v ubytovacom zariadení, ktoré pacienti uvádzali ako pobytové miesto. Vzorky vody nepotvrdili nález legionel v rozvodnom systéme a vo vŕivke.

Zariadenia starostlivosti o ľudské telo

V spádovom území regionálneho úradu je v prevádzke celkovo 974 zariadení starostlivosti o ľudské telo. Rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky a k schváleniu prevádzkových poriadkov bolo vydané pre nasledovný počet zariadení starostlivosti o ľudské telo :

Kaderníctva – 37

Kozmetiky – 22

Pedikúry – 11

Nechtový dizajn – 8

Tetovacie salóny – 4

Klasické masáže – 18

Zariadenie na rekondíciu a regeneráciu – 10

Sauny – 1

Iné - 4

Štátny zdravotný dozor bol vykonaný v 9 zariadeniach. Najčastejšie zistené nedostatky boli nasledovné :

- prevádzkovatelia zariadení starostlivosti o ľudské telo nepredložili orgánu verejného zdravotníctva na posúdenie návrh na uvedenie priestorov do prevádzky a na schválenie prevádzkového poriadku a do času kladného posúdenia sa nezdržali vykonávania činnosti,
- prevádzkovatelia zariadení starostlivosti o ľudské telo nedodržiavali schválený prevádzkový poriadok,
- zariadenia neboli prevádzkované na vyhovujúcej hygienickej úrovni,
- nedodržiavanie správnych sterilizačných postupov a nesprávna manipulácia so sterilným materiálom,
- zariadenia neboli vybavené lekárničkami s požadovaným zdravotníckym materiálom v zmysle prílohy č. 1 vyhl. MZ SR č. 554/2007 Z. z.,
- kríženie manipulácie s čistou a použitou bielizňou,
- nevyhovujúce odstraňovanie odpadu v zariadení,
- absencia dezinfekčných prostriedkov.

Za zistené nedostatky – iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. bola prevádzkovateľom uložená pokuta v 6 zariadeniach v celkovej sume 1700,00 €.

V roku 2017 bola za nedostatky zistené pri mimoriadnej cielej kontrole zameranej na dodržiavanie hygienických požiadaviek v soláriách prebiehajúcej v roku 2016 uložená pokuta za iný správny delikt podľa § 57 zákona č. 355/2007 Z. z. prevádzkovateľom 15 zariadení v celkovej sume 4400,00 €.

V rámci oznámenia o výskyte nebezpečných kozmetických výrobkov v Európskej únii zo systému RAPEX bolo vykonaných 44 kontrol na preverenie výskytu nebezpečných kozmetických výrobkov. V regionálnej pôsobnosti RÚVZ Trenčín v zariadeniach starostlivosti o ľudské telo nebol zistený výskyt hlásených nebezpečných výrobkov.

V roku 2017 odborní pracovníci RÚVZ Trenčín riešili nasledovné podnety týkajúce sa zariadení starostlivosti o ľudské telo :

- RÚVZ Trenčín obdržal telefonický podnet týkajúci sa prítomnosti psa v prevádzke kaderníctva pri poskytovaní služieb. Za účelom prešetrenia podnetu vykonali odborné pracovníčky orgánu verejného zdravotníctva v predmetnej prevádzke ŠZD, pri ktorom bola potvrdená prítomnosť psa v prevádzkových priestoroch v čase poskytovania kaderníckych služieb. Vzhľadom na zistené bola prevádzkovateľka upozornená na nevhodnosť prítomnosti psa pri poskytovaní služieb. Podnet bol uzavretý ako **opodstatnený**.
- RÚVZ Trenčín riešil podnet týkajúci sa nepovoleného poskytovania služby nechtového dizajnu v priestoroch bytu. Vzhľadom k tomu, že v tom čase na RÚVZ Trenčín prebiehalo správne konanie vo veci uvedenia priestorov zariadenia starostlivosti o ľudské telo do prevádzky a schválenie prevádzkového poriadku pre navrhovateľku uvádzanú v podnete a navrhovateľka uviedla, že byt využíva iba na súkromné účely a nie na podnikateľskú činnosť, podnet bol uzavretý ako **neopodstatnený**.
- RÚVZ Trenčín riešil podnet vo veci nepovoleného poskytovania služby vizáže a nechtového dizajnu. Šetrením bolo zistené, že nájomcovi predmetných priestorov vydal orgán verejného zdravotníctva súhlasné rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky za účelom predaja kozmetiky a poradenstva, nie zariadenia starostlivosti o ľudské telo. Miestnou obhliadkou, ako aj z reklamy umiestnenej na vstupných dverách do prevádzky, bolo zrejmé, že v predmetných priestoroch je poskytovaná služba starostlivosti o ľudské telo - vizáž. Na základe zistených skutočností bolo voči prevádzkovateľke zahájené správne konanie a bola jej uložená pokuta vo výške 250,00 €. Prevádzkovateľka sa voči rozhodnutiu o uložení pokuty odvolala. Odvolací orgán – Úrad verejného zdravotníctva rozhodnutie RÚVZ Trenčín potvrdil a odvolanie zamietol. Podnet bol uzavretý ako **opodstatnený**.
- Na RÚVZ Trenčín bol prostredníctvom e-mailu doručený podnet od Inšpektorátu Slovenskej obchodnej inšpekcie Trenčín týkajúci sa nedodržania hygienických požiadaviek pri poskytovaní kozmetických služieb. Za účelom prešetrenia podnetu vykonali odborné pracovníčky orgánu verejného zdravotníctva v predmetnom zariadení ŠZD, v priebehu ktorého bol vykonaný aj odber vzoriek z pracovného prostredia. Počas ŠZD bolo zistené, že zariadenie nie je prevádzkované v súlade s vydaným rozhodnutím a schváleným prevádzkovým poriadkom a neboli dodržiavané správne technologické postupy v súvislosti s poskytovaním služby. Z výsledkov bakteriologického vyšetrenia vyplynulo, že v odobratých vzorkách neboli izolované patogénne mikroorganizmy. Na základe nedostatkov, ktoré boli zistené pri ŠZD bude voči prevádzkovateľovi zariadenia začaté správne konanie vo veci uloženia pokuty za porušenie ust. zákona č. 355/2007 Z. z. Podnet bol uzavretý ako **opodstatnený**.
- RÚVZ Trenčín riešil anonymný podnet týkajúci sa neodborného poskytovania služieb v prevádzke masáže zahrňujúce vykonávanie akupunktúry a hirudoterapie. Za účelom prešetrenia podnetu vykonali odborné pracovníčky orgánu verejného zdravotníctva v predmetnom zariadení ŠZD, pri ktorom bolo zistené, že vybavenosť prevádzky nezodpovedala službám uvádzaných v podnete, z čoho vyplývalo, že uvádzané služby sa na prevádzke neposkytujú. Vzhľadom na uvedené bol podnet uzavretý ako **neopodstatnený**.
- RÚVZ Trenčín obdržal podnet týkajúci sa prevádzkovania zariadenia „Centrum Svetielko“ a nevyhovujúcich pracovných podmienok zamestnancov zariadenia. Za účelom prešetrenia podnetu vykonali odborné pracovníčky orgánu verejného zdravotníctva v predmetnom zariadení ŠZD, pri ktorom bolo zistené, že pracovné

podmienky pre zamestnancov zariadenia starostlivosti o ľudské telo sú vyhovujúce. Počas ŠZD bolo ďalej zistené, že zariadenie nie je prevádzkované v súlade s vydaným rozhodnutím a schváleným prevádzkovým poriadkom. Na základe nedostatkov, ktoré boli zistené pri ŠZD bude voči prevádzkovateľovi zariadenia začaté správne konanie vo veci uloženia pokuty za porušenie ust. zákona č. 355/2007 Z. z. Podnet bol uzavretý ako **čiastočne opodstatnený**.

Zariadenia sociálnych služieb

V spádovom území RÚVZ Trenčína je celkovo 67 zariadení sociálnych služieb. S kapacitou 2488 lôžok.

Štátny zdravotný dozor pri uvedení priestorov do prevádzky bol vykonaný v 4 zariadeniach. V 4 zariadeniach sociálnych služieb bolo vydané rozhodnutie k zmene v prevádzkovaní a v 1 prípade k zmene v prevádzkovom poriadku. Boli vydané dve záväzné stanoviská ku kolaudácii nových zariadení sociálnych služieb: vybudovanie autistického centra v Trenčíne, ženský domov – umiestnenie žien v núdzi v Trenčíne. V zimných mesiacoch v meste Trenčín je zriadená nocľaháreň pre ľudí bez domova s kapacitou 16 klientov, na Myjave sú 2 nocľahárne s kapacitou 40 klientov. V meste Brezová pod Bradlom, Myjava a Trenčín je v prevádzke útulok pre obyvateľov bez domova s celoročnou prevádzkou.

V roku 2017 boli riešené v tejto oblasti nasledovné podnety:

- RÚVZ Trenčín telefonicky prijal podnet vo veci nedodržavania základných hygienických požiadaviek pri poskytovaní starostlivosti o klienta, výskytu infektov dýchacích ciest a prešetrovanie dodržiavania kapacity v Zariadení opatrovateľskej služby, Moravské Lieskové 26, 916 42 Moravské Lieskové. Orgán verejného zdravotníctva vykonal štátny zdravotný dozor, pri ktorom bola celková úroveň čistoty a dezinfekcie zariadenia na požadovanej hygienickej úrovni. Pracovníčky zariadenia pri ošetrovaní klientov aj pri vykonávaní sanitácie priestorov používali jednorazové rukavice a tieto boli k dispozícii v dostatočnom množstve. Za účelom zistenia výskytu respiračných ochorení chorobnosti orgán verejného zdravotníctva kontaktoval praktického lekára pre dospelých v obci Moravské Lieskové, ktorý v zariadení pravidelne vykonáva poskytovanie zdravotnej starostlivosti, pričom zistil, že v zmysle vyjadrenia lekára je výskyt ochorenia dýchacích ciest štandardný. Zároveň prevádzkovateľ ZOS v rámci prevencie za účelom ochrany užívateľov sociálneho zariadenia v čase zvýšeného výskytu chrípkových ochorení vyznačil pri vstupe zákaz vstupu návštev a vykonával pravidelné čistenie a dezinfekciu vzduchu v priestoroch izieb mobilným generátorom ozónu. V časti nedodržavania povolenej kapacity zariadenia nebolo preukázané navýšenie počtu prítomných prijímateľov sociálnej služby. Podnet bol vyhodnotený ako **neopodstatnený**.
- V roku 2017 RÚVZ Trenčín riešil podnet postúpený z Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR týkajúci sa prešetrovania hygienickej úrovne v Zariadení pre seniorov a ZOS Adonis, n.o., Krajné 292. V záujme zisťovania skutkového stavu vykonali odborné pracovníčky RÚVZ Trenčín v predmetnej prevádzke ŠZD zameraný na kontrolu dodržiavania prevádzkovej hygieny zariadenia sociálnych služieb. Pri ŠZD bolo zistené, že zariadenie bolo prevádzkované na nedostatočnej hygienickej úrovni. V zariadení boli k dispozícii dezinfekčné prostriedky v minimálnom množstve (ich množstvo nepostačovalo na nevyhnutnú očistu a dezinfekciu priestorov) a neboli dodržiavané správne postupy pri dekontaminácii. Manipulácia s bielizňou nebola vykonávaná v zmysle hygienických požiadaviek, nakoľko dochádzalo ku kríženiu čistej a špinavej bielizne. Pri výkone ŠZD boli prevádzkovateľovi zariadenia uložené v zápisnici nápravné opatrenia na odstránenie

zistených nedostatkov s termínmi ich realizácie. Na základe zisteného začal orgán verejného zdravotníctva voči prevádzkovateľovi zariadenia správne konanie vo veci uloženia pokuty za porušenie ust. zákona č. 355/2007 Z. z. Podnet bol **opodstatnený**.

Zdravotnícke zariadenia

V roku 2017 odborní zamestnanci RÚVZ Trenčín vykonali štátny zdravotný dozor:

- na základe návrhu na vydanie rozhodnutia k uvedeniu priestorov do prevádzky v 11 zariadeniach v nasledovnom zložení : lekárne v počte 6 zariadení, 1 zariadenie na výrobu liekov, 1 agentúra domácej opatrovateľskej služby, 1 optika a 1 výjazdové merné miesto ortopedickoprotetických zdravotníckych pomôcok NEOPROT, 1 veterinárna ambulancia,
- na základe návrhu na vydanie rozhodnutia k zmene v prevádzkovaní v 3 neštátnych zdravotníckych zariadeniach v nasledovnom zložení: 2 veľkodistribučné sklady liekov a 1 veterinárna ambulancia.

V rámci posudzovacej činnosti bolo vydané záväzné stanovisko k zmene v užívaní časti stavby z požiarnej zbrojnice na dispečing agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti v obci Prieasné.

V regióne, v ktorom je vecne a miestne príslušným orgánom verejného zdravotníctva RÚVZ Trenčín, boli na laboratórnu analýzu v ukazovateli legionela v roku 2017 pracovníkmi odobraté vzorky vody v počte 8 a 8 sterov v zariadení Nemocnice Bánovce – 3. súkromná nemocnica po vykonaných opatreniach zameraných na zníženie výskytu legionel. V odobratých vzorkách teplej vody a v steroch bol potvrdený pozitívny výsledok vyšetrenia na stanovenie legionel. S prevádzkovateľom zariadenia budú získané výsledky prekonzultované a bude prejednaný ďalší postup na ich elimináciu.

Štátny zdravotný dozor v zdravotníckych zariadeniach, v ktorých sa poskytuje zdravotná starostlivosť vykonáva odbor Epidemiológie.

Telovýchovno - športové zariadenia

V pôsobnosti RÚVZ Trenčín sa nachádza cca 117 telovýchovných zariadení, ktoré tvoria futbalové areály v obciach, tri kryté zimné štadióny, jeden prestrešený otvorený zimný štadión, nové viacúčelové ihriská vybudované za podpory EÚ, tenisové kurty, posilňovne.

Záväzné stanoviská k územným konaniam boli vydané pre nasledovné stavby: Rozšírenie budovy minigolf, prevádzka Baračka 1808, Trenčianske Teplice; Výstavba ihriska pre plážový volejbal, Študentská ul., Trenčín; Športový areál Nábřežná – MČ Stred, Trenčín; Futbalovo-volejbalové ihrisko v obci Zlatníky; Dostavba sociálnych zariadení a kabín v Nemšovej, k. ú. Luborča. V štádiu spracovávania projektovej dokumentácie bol konzultovaný projekt „Prístavba šatní TJ Častkovce“.

Skolaudované boli stavby: Tréningové ihriská futbalovej akadémie mládeže AS Trenčín a Mestská hala – rozšírenie telocvične, Mládežnícka ul., Trenčín a Prístavba sociálnych zariadení ŠK Modrová.

Rozhodnutie k uvedeniu priestorov do prevádzky bolo vydané na prevádzku Tenisová hala, Zájarčie 2808, Trenčianska Turná.

Prevádzkovateľ AFC klubu Nové Mesto nad Váhom požiadal v súlade so zákonom č.355/2007 Z. z. o schválenie aktualizovaného prevádzkového poriadku zariadenia, na základe čoho orgán verejného zdravotníctva vykonal v priestoroch atleticko-futbalového klubu štátny zdravotný dozor. Pri výkone ŠZD boli zistené nedostatky prevažne stavebno-technického charakteru podliehajúce vykonaniu stavebných prác. Prevádzkovateľ okamžite začal vykonávať v priestoroch rekonštrukčné práce, ktorých ukončenie oznámi na RÚVZ Trenčín a následne zaháji ich opätovné užívanie.

Pohrebništvo

RÚVZ Trenčín eviduje celkový počet posúdených prevádzok pohrebných služieb v počte 22. V rámci posudzovacej činnosti bola posúdená projektová dokumentácia Rekonštrukcia Domu smútku v obci Neporadza. Skolaudovaná bola stavba Rozšírenie cintorína v Zlatovciach v Trenčíne.

Na základe skúšok vykonaných na RÚVZ Trenčín bolo vydaných 6 osvedčení o odbornej spôsobilosti pre prevádzkovanie pohrebiska a 6 osvedčení o odbornej spôsobilosti na prevádzkovanie pohrebnej služby.

Na základe žiadosti prevádzkovateľa pohrebiska z dôvodu pochovania do nesprávneho hrobového miesta bolo vydané jedno súhlasné stanovisko k exhumácii.

Na RÚVZ Trenčín bola doručená žiadosť o odborné stanovisko k možnosti vykonania nevyhnutných udržiavacích prác na hrobovom mieste v Novom Meste nad Váhom z dôvodu, že sa v hrobe tesne pod povrchom nachádza cínová rakva, brániaca výkonu stavebných prác. Nakoľko posledné pochovanie do hrobu bolo po uplynutí tlecej doby pohrebiska, orgán verejného zdravotníctva žiadateľovi vyhovel, pričom ho upozornil, že manipuláciu s cínovou rakovou, jej premiestnenie na nevyhnutný čas počas výkonu stavebných prác, môže vykonať iba prevádzkovateľ pohrebnej služby v súčinnosti s prevádzkovateľom pohrebiska. Zároveň ho upozornil, že následne je potrebné raku uložiť do hrobového miesta v súlade s ustanoveniami zákona č.131/2010 Z. z. o pohrebništve a prevádzkovým poriadkom pohrebiska.

RÚVZ Trenčín obdržal podnet vo veci nedodržania podmienok ustanovených v § 19 zákona č. 131/2010 Z. z. o pohrebništve pri pochovaní telesných pozostatkov zosnulej na cintoríne v Čachticiach. Za účelom objektívneho zistenia skutočností pri uložení ľudských pozostatkov do zeme orgán verejného zdravotníctva vykonal dozor na Obecnom úrade v Čachticiach, ktorý je prevádzkovateľom pohrebiska i pohrebnej služby v obci. Bolo zistené, že sa jednalo o opakované pochovanie zosnulého do jedného hrobového miesta, pričom orgán verejného zdravotníctva mohol pri šetrení podnetu vychádzať iba z podkladov o hĺbke pochovania predložených prevádzkovateľom pohrebiska. Na základe vyššie uvedených podkladov v danom prípade RÚVZ Trenčín nemohol potvrdiť ani vylúčiť porušenie zákona o pohrebništve. Nakoľko v zmysle § 30 ods.1 písm. c) zákona č.131/2010 Z. z. o pohrebništve na úseku pohrebništva plnenie činností, do ktorých patrí i dodržiavanie ustanovení uvedených v § 19 ods. 5 v zákone o pohrebništve, ako i kontrola dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov vrátane nariadení obce, spadajú do kompetencie hlavného kontrolóra obce, bol podnet postúpený na doriešenie obci Čachtice.

RÚVZ obdržal podnet na nedodržanie dôstojného zaobchádzania s mŕtvym pri transporte pohrebnou službou ECKERT Myjava, ktorá prevzala telo po pitve zo Súdnolekárskeho a patologického pracoviska v Martine. Odborné pracovníčky RÚVZ Trenčín, vykonali v prevádzke pohrebnej služby v súlade s § 27 zákona č.131/2010 Z. z. na úseku pohrebníctva dozor, pričom zistili, že po vykonaní pitvy vložil ošetrovateľ zdravotníckeho zariadenia telo do transportného vaku a odovzdal zamestnancovi pohrebnej služby. Jednalo sa o pôvodný transportný vak, v ktorom bolo telo na pitvu dovezené, nakoľko bolo označenie vaku pôvodné z miesta nehody pri vložení zosnulého. Prevádzkovateľ pohrebnej služby uviedol, že nový transportný vak pohrebná služba poskytuje ošetrovateľovi Súdnolekárskeho a patologického pracoviska na základe dožiadania a pri prevoze predmetného tela nový vak žiadaný nebol. Z uvedeného vyplynulo, že zo strany pracovníka pohrebnej služby ECKERT Myjava nedošlo po pitve k žiadnej priamej manipulácii s mŕtvym telom a pracovníci tejto pohrebnej služby nemali o možnom znečistení tela v dôsledku použitia znečisteného vaku žiadnu informáciu. Na základe zistených skutočností orgán verejného zdravotníctva vyhodnotil, že za nedôstojné zaobchádzanie s mŕtvym telom je zodpovedný pracovník zdravotníckeho zariadenia a preto bolo podanie v časti týkajúcej sa odovzdávania tela po pitve pohrebnej službe z dôvodu vecnej a miestnej príslušnosti postúpené na riešenie RÚVZ so sídlom v Martine a Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Sekcii súdneho lekárstva a patologickej anatómie Bratislava.

V priebehu roka 2017 bolo ústne konzultovaných viacero dotazov na výstavbu objektov s rôznym funkčným využitím v ochranných pásmach pohrebiska.

III. Poskytovanie informácií verejnosti

Odbor hygieny životného prostredia a zdravia využíva na poskytovanie informácií nasledovné spôsoby:

- telefonické konzultácie,
- osobné konzultácie,
- webová stránka RÚVZ Trenčín,
- písomne,
- cestou miestnej tlače,
- e-mailom.

Poskytované informácie sa týkajú kvality vody vo vodovodoch, spôsobov dezinfekcie individuálnych zdrojov vody, umiestňovania obytných domov a prevádzok v území, požiadaviek na výkon epidemiologicky závažných činností, na zriadenie a prevádzkovanie pohrebných služieb, pohrebísk, kvality vody v kyselkách, usmernenia pri zahájení podnikateľskej činnosti, kvality vody na kúpaliskách, prípustných limitov hluku v životnom prostredí.

Na webovej stránke sú pravidelne uverejňované výsledky kontroly kvality pitnej vody vo verejných vodovodoch ako i kvalita vody na kúpaliskách, informácie o podkladoch pre rozhodovacia činnosť orgánov verejného zdravotníctva, zoznam odborne spôsobilých osôb, skúšobný poriadok skúšobných komisií, výzva na vykonanie celoplošnej deratizácie na území mesta Trenčín.

Pre miestnu tlač boli na základe žiadosti poskytnuté informácie týkajúce sa:

- kvality vody v „studničke“ na Partizánskej ulici v Trenčíne a súčasne informácie týkajúce sa zabezpečenia kvality a kontroly kvality vody v prameňoch a zdrojoch vody voľne v prírode,
- povrchovej vody v štrkovisku Horná Streda využívanej verejnosťou počas kúpacjej sezóny na kúpanie.

V zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. bolo poskytnutých 8 informácií.

IV. Ďalšie činnosti odboru

V rámci posudzovacieho konania bolo vydaných 11 záväzných stanovísk k strategickým dokumentom Územných plánov, k ich zmenám a doplnkom pre obce Dolné Srnie, Bzince pod Javorinou Horná Súča, Bobot, Bánovce nad Bebravou, Trenčianske Bohuslavice, Horňany, Uhrovec, Svinná, Zlatníky a Trenčiansky samosprávny kraj; k zámerom Skládky odpadov Dežerice II., 3. časť, Zariadenie na zber odpadov SCARP-Market v Novom Meste nad Váhom, Výstavba priemyselného parku ÚSOŠIE, k.ú. Dežerice, ČSPH Trenčín II – Belá, Obytný súbor Kubrá Trenčín. Pred posudzovaním bol vykonaný 1 pre-skríningový nástroj z dôvodu zistenia nutnosti vypracovania HIA. Vypracovanie HIA nebolo žiadané ani u jedného návrhu.

Celkovo bolo posúdených 7 územnoplánovacích dokumentácií pre obce Uhrovec, Pochabany, Svinná, Zamarovce, Zlatníky, Nová Bošáca a Trenčiansky samosprávny kraj. Pri posudzovaní boli niektoré obce vyzvané na zhodnotenie zdravotných rizík v životnom prostredí so zameraním na zabezpečenie ochrany rekreačno-obytného územia pred hlukom z dopravy a výroby.

V oblasti posudzovacej činnosti pri výstavbe nových bytových jednotiek boli vydané záväzné stanoviská k projektom pre územné konanie: 18 b.j., Rezidencia Kamenná I. etapa Nové Mesto nad Váhom – 3 bytové domy s infraštruktúrou, s kapacitou 54 bytov, Obytná zóna UNITAS v Novom Meste nad Váhom – 3 bytové domy a 4 rodinné domy s kapacitou 30 bytov, Obytná zóna Pod Kamennou Nové Mesto nad Váhom - 3 bytové domy a 4 objekty radovej zástavby s kapacitou 91 bytov, Bytový dom Inovecká 5 b.j. Nové Mesto nad Váhom, Bytový nájomný dom 12 b.j. Očkov, IBV Novostavba 3 rodinných domov Nové Mesto nad Váhom, rezidencia Vinohrady Trenčín, Bytový dom ul. Pred Poľom Trenčín, Bytový dom Geminim Trenčín, bytový dom 12 b.j. Slatina nad Bebravou, Radové vily, Nádražná ul., Trenčín, Obytný súbor Kubrá Trenčín, Obytný súbor Olbrachtova Trenčín, IBV Ragač Melčice-Lieskové, IBV V Záhradách Zamarovce, Obytná zóna Štyri duby Trenčianske Stankovce, Polyfunkčný objekt KOBER Pred Poľom Trenčín, Novostavby bytového domu Kukučínova ul. Trenčín, Obytný súbor Zlatovce Zóna A, Trenčín, Polyfunkčný objekt Gaudeum Trenčín, IBV Trenčianske Teplice časť Pod Trnovcom, novostavba dvoch bytových domov v Nemšovej, novostavba – Mestské vily Nemšová Šidlíkové, Súbor 8 rodinných domov, Trenčianska Turná.

Na úrovni spracovania projektovej dokumentácie bolo vykonaných niekoľko konzultácií za účelom doriešenia dispozičného riešenia bytov v súlade s platnou legislatívou. Z dôvodu upozornenia prokurátora pre stavebný úrad mesta Trenčín k povinnosti zasielať na regionálny úrad verejného zdravotníctva oznámenia o začatí územného a kolaudačného konania pre fyzické osoby bolo vypracované odborné stanovisko pre stavebný úrad, že orgán verejného zdravotníctva pre fyzické osoby stavby neposudzuje a preto mu uvedená povinnosť zo zákona nevyplýva.

Skolaudované boli nasledovné budovy na bývanie : BYTOVÝ DOM I a II, Soblahov – HBV Rybníky, Obytná zóna Karpatská Nové Mesto n.V, - 21 bytov, Obytná Zóna Majer Beckovská Vieska – 8 bytov, Bytové domy 1, 2, 3, 4 Trenčianske Stankovce – Sedličná, Obytný súbor Condominium Eurozeta Trenčín, bytový dom na Saratovskej ul. Trenčín, Polyfunkčný dom Rubikon Trenčín, Bytový dom E+F Rybárska ul. Trenčín.

V roku 2017 bolo vydané 1 záväzné stanovisko k projektovým dokumentáciám pre výstavbu kanalizačnej siete v obci Považany a 1 záväzné stanovisko ku kolaudácii kanalizácie – Dobudovanie kanalizácie Trenčianska Teplá. Po rekonštrukcii bolo vydaných 6 rozhodnutí k uvedeniu priestorov ČOV do prevádzky: ČOV Trenčín – ľavý breh, ČOV Trenčianske Stankovce, ČOV Trenčianska Teplá, ČOV Nové Mesto nad Váhom, ČOV Ivanovce, ČOV Timoradza.

Počas letnej sezóny 2017 boli v meste Trenčín organizované významné podujatia v rámci ktorých bol zabezpečený výkon ŠZD :

- Motoristická akcia „Power fest 2017 vol.2“, letisko Trenčín,
- Hudobný festival Pohoda, letisko Trenčín, ktorý sa konal od 06.07. do 09.07.2017. V rámci festivalu vykonávali odborní pracovníci RÚVZ štátny zdravotný dozor nad zabezpečením dostatočného množstva pitnej vody a vody používanej na úžitkové účely, zabezpečením prístupu k alkoholovej dezinfekcii rúk. Vykonával sa dozor nad kvalitou vody, ktorá bola privedená rozvodmi z verejného vodovodu do rigolov určených na osobnú hygienu. Zároveň boli v rámci akcie využívané 3 studne, ktoré sú umiestnené v areáli letiska. Studne boli hygienicky zabezpečené permanentnými chlorátormi a boli využívané na umytie rúk pri zariadeniach pre osobnú hygienu a na sprchovanie. Celkovo bolo odobratých 16 vzoriek vody na laboratórnu analýzu. Výsledky laboratórnych rozborov pitnej vody z verejného vodovodu a zo studní spĺňali limity stanovené nariadením vlády č. 354/2006 Z. z.
- 19. Ročník Chocholanskej western rodeo show Pod Tlstou Horou, k.ú. Chocholná – Velčice

Činnosť v komisiách

Ing. J. Bustinová, MPH

- člen komisie zriadenej pri RÚVZ Trenčín na preskúšanie odbornej spôsobilosti pre epidemiologicky závažné činnosti,
- člen komisie zriadenej pri RÚVZ Trenčín na preskúšanie odbornej spôsobilosti v úpravniach vody a pri obsluhu vodovodných zariadení
- člen komisie zriadenej pri RÚVZ Trenčín na preskúšanie odbornej spôsobilosti pre prevádzkovanie pohrebiska, prevádzkovanie pohrebnej služby, prevádzkovanie krematória
- krajský odborník HŽP,
- člen poradného zboru Hlavnej odborníčky Hlavného hygienika SR v odbore hygieny životného prostredia,
- člen pracovnej skupiny zriadenej pri OÚ Trenčín Odbor starostlivosti o životné prostredie na zabezpečenie kvality ovzdušia v meste Trenčín,
- vedúca pracovnej skupiny na prípravu návrhu novely vyhlášky MZ SR č. 259/2008 Z.z.,
- člen pracovnej skupiny na prípravu novely nariadenia vlády SR č. 354/2006 Z.z.,
- člen protipovodňovej komisie zriadenej Okresným úradom životného prostredia Nové Mesto nad Váhom.

Mimoriadne činnosti :

- plnenie programov a projektov RÚVZ,
- poskytovanie poradenstva a laboratórných analýz vzoriek pitnej vody v rámci Svetového dňa vody;
- pripomienkovanie legislatívy:
- príprava novely vyhlášky MZ SR č. 259/2008 Z. z. o podrobnostiach o požiadavkách na vnútorné prostredie budov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia,
- príprava novely zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
- príprava vyhlášky MZ SR č. 247/2017 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o kvalite pitnej vody, kontrole kvality pitnej vody, programe monitorovania a manažmente rizík pri zásobovaní pitnou vodou,
- komplexné vybavovanie platených služieb a expertíz v oblasti pitných vôd, vôd na kúpanie, kvality vnútorného prostredia budov, pričom na základe každej objednávky je vypracovaná zmluva, cenová ponuka, odber vzoriek, overenie vykonania finančnej úhrady, vyhodnotenie výsledkov podľa platnej legislatívy a vypracovanie expertízneho posudku,
- výzva na vykonanie deratizácie na území mesta Trenčín,
- kontrola plnenia ustanovená zák. č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov,
- výkon posudkovej a dozornej činnosti v zariadeniach Ministerstva spravodlivosti SR (ústavy na výkon väzby, ústavy na výkon trestu, nemocnica pre obvinených a odsúdených).

Správy :

1. Pripravenosť prírodných a umelých kúpalísk na KS 2017 na ÚVZ SR.
2. Priebeh kúpacej sezóny na prírodných a umelých kúpaliskách počas KS 2017 na ÚVZ SR.
3. Správy o priebehu a následkoch povodní v SR v roku 2017 na ÚVZ SR.
4. Kvalita vody v rekreačných jazerách a vodných nádržiach za rok 2017 pre Štatistický úrad Slovenskej republiky.
5. Znečistenie ovzdušia PM10.
6. Správa o uplatňovaní akčného plánu na zabezpečenie kvality ovzdušia na území mesta Trenčín.
7. Priebeh a vyhodnotenie kúpacej sezóny 2017 na prírodných a umelých kúpaliskách na ÚVZ SR.
8. Cieleny štátny zdravotný dozor na sezónnych umelých a prírodných kúpaliskách v spádovej oblasti RÚVZ Trenčín.
9. Cieleny štátny zdravotný dozor na sezónnych prírodných a umelých kúpaliskách so zameraním na kontrolu prítomnosti plavčiek v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Trenčíne.
10. Zhodnotenie Svetového dňa vody na Regionálnom úrade verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne.
11. Stanovisko – podklady k aktualizácii internetových profilov vôd určených na kúpanie.
12. Stanovisko – „Príprava na reportovanie údajov o kvalite vody určenej na ľudskú spotrebu na Slovensku v rokoch 2014-2016 pre Európsku komisiu“.
13. Zoznam vôd určených na kúpanie pre kúpaciu sezónu 2017 – pripomienky na ÚVZ SR.

Tabuľka č. 1.1 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Kraj: Trenčiansky 2017			
Okres: Trenčín			
Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Adamovské Kochanovce	862	645	74,83
Bobot	746	727	97,45
Chocholná - Velčice	1 693	1 593	94,09
Dolná Poruba	791	774	97,85
Dolná Súča	3 056	2 884	94,37
Drietoma	2 264	1 440	63,6
Dubodiel	955	949	99,37
Horná Súča	3 350	2 586	77,19
Horné Srnie	2 788	2 754	98,78
Hornány	451	400	88,69
Hrabovka	430	0	0
Ivanovce	958	862	89,98
Kostolná - Záriečie	667	584	87,56
Krivosúd - Bodovka	346	325	93,93
Melčice - Lieskové	1 630	1 355	83,13
Mníchova Lehota	1 215	948	78,02
Motešice	803	770	95,89
Nemšová	6 350	6 335	99,76
Neporadza	797	746	93,6
Omšenie	1 963	1 896	96,59
Opatovce	419	409	97,61
Petrova Lehota	180	0	0
Selec	1 007	952	94,54
Skalka nad Váhom	1 173	768	65,47
Soblahov	2 271	1 928	84,9
Svinná	1 568	1 530	97,58
Trenčianska Teplá	4 208	3 909	92,89
Trenčianska Turná	3 310	3 107	93,87
Trenčianske Jastrabie	1 232	1 207	97,97
Trenčianske Mítice	773	749	96,9
Trenčianske Stankovce	3 239	3 044	93,98
Trenčianske Teplice	4 196	4 121	98,21
Trenčín	55 883	55 565	99,43
Veľká Hradná	710	488	68,73
Veľké Bierovce	691	639	92,47
Zamarovce	1 021	844	82,66
Štvrtok	361	345	95,57
Spolu:	114 357	108 178	94,6

Tabuľka č. 1.1 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 2017			
Kraj: Trenčiansky			
Okres: Nové Mesto nad Váhom			
Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Beckov	1 353	1 295	95,71
Bošáca	1 398	1 231	88,05
Brunovce	543	173	31,86
Bzince pod Javorinou	2 089	1 580	75,63
Dolné Srnie	998	920	92,18
Haluzice	76	50	65,79
Horná Streda	1 386	0	0
Hrachovište	714	699	97,9
Hrádok	726	488	67,22
Hôrka nad Váhom	730	714	97,81
Kočovce	1 528	1 172	76,7
Kálnica	1 030	1 024	99,42
Lubina	1 423	948	66,62
Lúka	671	663	98,81
Modrovka	195	195	100
Modrová	500	470	94
Moravské Lieskové	2 530	693	27,39
Nová Bošáca	1 076	0	0
Nová Lehota	200	152	76
Nová Ves nad Váhom	554	483	87,18
Nové Mesto nad Váhom	20 099	20 049	99,75
Očkov	496	52	10,48
Pobedim	1 154	145	12,56
Podolie	1 881	586	31,15
Potvorice	654	609	93,12
Považany	1 256	901	71,74
Stará Lehota	200	186	93
Stará Turá	9 003	8 241	91,54
Trenčianske Bohuslavice	925	899	97,19
Vaňovce	733	663	90,45
Višňové	172	155	90,12
Zemianske Podhradie	782	135	17,26
Čachtice	3 998	3 642	91,1
Častkovce	1 409	1 290	91,55
Spolu:	62 482	50 503	80,83

Tabuľka č. 1.1 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 2017			
Kraj: Trenčiansky			
Okres: Myjava			
Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Brestovec	947	294	31,05
Brezová pod Bradlom	4 949	4 879	98,59
Bukovec	422	377	89,34
Chvojnica	356	0	0
Hrašné	484	445	91,94
Jablonka	481	229	47,61
Kostolné	608	580	95,39
Košariská	436	395	90,6
Krajné	1 511	1 089	72,07
Myjava	11 831	11 696	98,86
Podkylava	231	58	25,11
Polianka	403	284	70,47
Poriadie	702	674	96,01
Priepasné	384	324	84,38
Rudník	822	495	60,22
Stará Myjava	733	579	78,99
Vrbovce	1 446	647	44,74
Spolu:	26 746	23 045	86,16

Tabuľka č. 1.1 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 2017			
Kraj: Trenčiansky			
Okres: Bánovce nad Bebravou			
Obec	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Borčany	254	254	100
Brezolupy	494	482	97,57
Bánovce nad Bebravou	18 512	18 512	100
Chudá Lehota	207	207	100
Cimenná	96	0	0
Dežerice	904	818	90,49
Dolné Naštice	565	565	100
Dubnička	118	118	100
Dvorec	422	422	100
Haláčovce	364	166	45,6
Horné Naštice	452	452	100

Krásna Ves	522	522	100
Kšinná	495	495	100
Libichava	138	138	100
Malá Hradná	400	388	97
Malé Hoste	396	0	0
Miezgovce	279	0	0
Nedašovce	437	374	85,58
Omastiná	33	33	100
Otrhánky	405	280	69,14
Pečeňany	504	504	100
Pochabany	245	0	0
Podlužany	861	861	100
Pravotice	306	306	100
Prusy	603	603	100
Ruskovce	519	519	100
Rybany	1 465	1 465	100
Slatina nad Bebravou	422	422	100
Slatinka nad Bebravou	187	187	100
Timoradza	538	538	100
Trebichava	37	0	0
Uhrovec	1 514	1 514	100
Uhrovské Podhradie	35	35	100
Veľké Chlievany	493	493	100
Veľké Držkovce	656	240	36,59
Veľké Hoste	576	0	0
Vysočany	112	0	0
Zlatníky	681	0	0

Čierna Lehota	112	0	0
Ľutov	167	167	100
Šišov	497	497	100
Šípkov	142	142	100
Žitná - Radiša	450	450	100
Spolu:	36 615	33 169	90,59

Tabuľka č. 1.1 Počet obyvateľov zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov

Rok: 2017			
Kraj: Trenčiansky			
Pôsobnosť: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne			
Okres	Počet obyvateľov	Počet zásobovaných obyvateľov	Percento zásobovanosti %
Trenčín	114 357	108 178	94,6
Nové Mesto nad Váhom	62 482	50 503	80,83
Myjava	26 746	23 045	86,16
Bánovce nad Bebravou	36 615	33 169	90,59
Spolu:	240 200	214 895	89,47

Kostolná – Záriečie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Opatovce	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Selec	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Skalka nad Váhom	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Melčice – Lieskové	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Soblahov	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Trenčianska Teplá	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Trenčianska Turná	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Trenčianske Stankovce	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Trenčín	7	23	1	3,33	0	0	1	3,33	0	0
Veľké Bierovce	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Zamarovce	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Veľká Hradná	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Dolná Poruba	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Omšenie	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Trenčianske Teplice	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Krivosúd – Bodovka	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Drietoma	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu:	27	112	7	5,04	0	0	7	5,04	0	0

Dolné Srnie	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hrachovište	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Lubina	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Považany	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0

Vaňovce	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Brunovce	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Potvorice	1	1	1	50	1	50	0	0	0	0
Trenčianske Bohuslavice	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Stará Lehota	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Stará Turá	2	7	3	33,33	1	11,11	2	22,22	0	0
Nová Ves nad Váhom	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Kočovce	0	3	2	66,67	2	66,67	0	0	0	0
Višňové	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Očkov	1	2	2	66,67	0	0	2	66,67	0	0
Pobedim	1	2	2	66,67	0	0	2	66,67	0	0
Podolie	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu:	21	74	16	16,84	6	6,32	10	10,53	0	0

Tabuľka č. 1.2 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 2017										
Zdroj údajov: Monitoring										
Kraj: Trenčiansky										
Okres: Myjava										
Obec	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
					Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
	PM	KM	počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Myjava	1	12	2	15,38	1	7,69	1	7,69	0	0
Bukovec	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Hrašné	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Krajné	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0
Brezová pod Bradlom	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Košariská	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Brestovec	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Poriadie	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Priepasné	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Polianka	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Rudník	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Kostolné	0	6	1	16,67	0	0	1	16,67	0	0
Vrbovce	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Jablonka	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Stará Myjava	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Podkylava	0	2	2	100	0	0	2	100	0	0
Spolu:	11	48	5	8,47	1	1,69	4	6,78	0	0

Kšinná	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Žitná – Radiša	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Omasiná	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Slatinka nad Bebravou	1	2	1	33,33	0	0	1	33,33	0	0
Slatina nad Bebravou	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0

Borčany	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Pečeňany	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Šišov	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Chudá Lehota	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Libichava	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Pravotice	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Uhrovec	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Šípkov	1	2	1	33,33	1	33,33	0	0	0	0
Veľké Držkovce	1	2	2	66,67	1	33,33	2	66,67	0	0
Dubnička	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Horné Naštice	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Otrhánky	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Uhrovské Podhradie	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Haláčovce	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu:	20	89	7	6,42	4	3,67	5	4,55	0	0

Tabuľka č. 1.2 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 2017										
Zdroj údajov: Monitoring										
Pôsobnosť: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne										
Okres	Celkový počet vyšetrených vzoriek		Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
					Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
	PM	KM	počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Trenčín	27	112	7	5,04	0	0	7	5,04	0	0
Nové Mesto nad Váhom	21	74	16	16,84	6	6,32	10	10,53	0	0
Myjava	11	48	5	8,47	1	1,69	4	6,78	0	0
Bánovce nad Bebravou	20	89	7	6,42	4	3,67	5	4,55	0	0
Spolu:	79	323	35	8,71	11	2,74	26	6,45	0	0

Tabuľka č. 1.3 Kvalita pitnej vody vo verejných vodovodoch

Rok: 2017									
Zdroj údajov: Štátny zdravotný dozor									
Pôsobnosť: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne									
Okres	Celkový počet vyšetrených vzoriek	Z toho nevyhovujúcich		Nevyhovujúce vzorky					
				Fyzikálne a chemické		Mikrobiologické a biologické		Rádiologické	
		počet	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Trenčín	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Nové Mesto nad Váhom	25	5	20	3	12	2	8	0	0
Myjava	7	0	0	0	0	0	0	0	0
Bánovce nad Bebravou	21	12	57,14	11	52,38	2	9,52	0	0
Spolu:	56	17	30,36	14	25	4	7,14	0	0

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

Rok: 2017											
Pôsobnosť: Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne											
Názov vodovodu	Prevádzkovateľ	Obec	Počet zásobovaných obyvateľov	Dodávaná voda v m ³ /deň	Nevyhovujúci ukazovateľ	Jednotka	Limit podľa platného predpisu (NMH)	Limit podľa povolených výnimky	Priemerná zistená hodnota v hodnotenom roku	Časové obdobie výnimky (od - do)	Poradie výnimky
Veľké Držkovce	Obec Veľké Držkovce	Veľké Držkovce – miestna časť Horné Držkovce a miestna časť Dolné Držkovce	240	20	dusičnany	mg/l	50	72	51,83	09.01.2017 - 09.01.2020	1.

Tabuľka č. 2.1 Prehľad prírodných kúpalísk, rok 2017

Obec		Plocha		Štatút	Rekreácia	Stav kúpaliska	Poznámka
Názov kúpaliska	Typ vody	kúpaliska a pláže [m ²]	vody [km ²]				
okres Bánovce nad Bebravou							
Vodná nádrž Prusy	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	kúpanie na vlastné riziko
okres Myjava							
Vodná nádrž Brezová pod Bradlom	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	v rekonštrukcii
Vodná nádrž Stará Myjava	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	kúpanie na vlastné riziko
okres Nové Mesto nad Váhom							
Štrkovisko Streda Horná	Odkrytá podzemná voda			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	kúpanie na vlastné riziko
Zelená voda	Odkrytá podzemná voda	120 000	163 000	Štatút vyhlásený	Neorganizovaná	Mimo prevádzky	odber vzoriek vykonávaný na 1 pláži; kúpanie na vlastné riziko
Vodná nádrž Dubník I.	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	kúpanie na vlastné riziko
okres Trenčín							
Trenčín - Opatová - nádrž	Vodná nádrž			Štatút nevyhlásený	Neorganizovaná	Neuvedené	kúpanie na vlastné riziko

Tabuľka č. 2.2 Prehľad o kvalite prírodných kúpalísk, rok 2017

Obec	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
okres Bánovce nad Bebravou								
Vodná nádrž Prusy	2	1	50	16	1	0	1	0
okres Myjava								
Vodná nádrž Brezová pod Bradlom	0	0	0	0	0	0	0	0
Vodná nádrž Stará Myjava	2	0	0	16	0	0	0	0
okres Nové Mesto nad Váhom								
Štrkovisko Horná Streda	2	0	0	16	0	0	0	0
Zelená voda	6	0	0	48	0	0	0	0
Vodná nádrž Dubník I.	3	0	0	24	0	0	0	0
okres Trenčín								
Trenčín – Opatová – nádrž	3	0	0	24	0	0	0	0
Sumárne údaje za RÚVZ	18	1	5,56	144	1	0	1	0

Tabuľka č. 2.3 Prehľad umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou, rok 2017

Názov kúpaliska	Dátum zahájenia prevádzky	Prerušenia	Kapacita	Bazény		
				termálne	netermálne	spolu
okres Bánovce nad Bebravou						
Mestské kryté kúpalisko Bánovce nad Bebravou	25.09.2004	Nie	80	2	0	2
okres Myjava						
Mestské kryté kúpalisko Myjava	01.10.1988	Nie	125	0	2	2
Krytý bazén - Agropenzión Adam, Podkylava	23.06.2005	Nie	16	0	1	1
okres Nové Mesto nad Váhom						
Krytý bazén - Hotel Inovec, Bezovec	01.01.2014	Nie	15	0	1	1
Krytý bazén - SOŠ Nové Mesto nad Váhom	01.09.2007	Nie	35	0	1	1
Krytý bazén - ŠKM Stará Turá	01.05.2006	Nie	60	0	1	1
okres Trenčín						
Krytý bazén - Justičná akadémia, Omšenie	31.03.2008	Nie	11	0	1	1
Krytý bazén - LRS ZVJS Omšenie	01.01.2009	Nie	40	0	1	1
Krytý bazén - Hotel Flóra, Trenčianske Teplice	07.08.2006	Nie	43	0	1	1

Krytý bazén - Hotel Most Slávy, Trenčianske Teplice	15.02.2010	Nie	10	0	1	1
Krytý bazén - Hotel Slovakia, Trenčianske Teplice	10.10.2005	Nie	24	0	1	1
Krytý bazén - Parkhotel Baračka, Trenčianske Teplice	10.09.2001	Nie	25	0	1	1
Krytý bazén - ZŠ Trenčianske Teplice	01.09.2009	Nie	30	0	1	1
Kúpalisko Zelená Žaba Trenčianske Teplice – saunový svet	18.08.2017	Nie	6	0	1	1
Nekrytý bazén - Grand, Trenčianske Teplice	19.01.2009	Nie	68	0	2	2
Neplavecký bazén - Hotel PANORAMA, Trenčianske Teplice	18.06.2015	Nie	15	0	1	1
Hotel Elizabeth, wellness - oddychový bazén, Trenčín	07.12.2012	Nie	8	0	1	1
Krytý bazén - DSS DEMY Trenčín	13.06.2006	Nie	10	0	1	1
Krytý bazén - IX. ZŠ Trenčín-Juh	01.09.2007	Nie	20	0	1	1
Krytý bazén ŠG v areáli SOŠ stavebná Trenčín	01.09.2007	Nie	60	0	1	1
Mestské kryté kúpalisko Trenčín	01.12.1999	Nie	200	0	2	2
Súkromná materská škola Slimáčik, Trenčín	14.01.2015	Nie	6	0	1	1
Wellness KRYOWELL - vírivý bazén, Trenčín	26.04.2013	Nie	8	0	1	1
Sumárne údaje za RÚVZ			915	2	26	28

Tabuľka č. 2.4 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk s celoročnou prevádzkou, rok 2017

Obec	Vzorky				Ukazovatele			
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
okres Bánovce nad Bebravou								
Mestské kryté kúpalisko Bánovce nad Bebravou	18	0	0	236	0	0	0	0
okres Myjava								
Mestské kryté kúpalisko Myjava	16	3	18,75	191	3	3	0	0
Krytý bazén - Agropenzión Adam, Podkylava	8	1	12,5	104	1	1	0	0
okres Nové Mesto nad Váhom								
Krytý bazén - Hotel Inovec, Bezovec	9	1	11,11	116	1	1	0	0
Krytý bazén - SOŠ Nové Mesto nad Váhom	9	1	11,11	117	1	1	0	0
Krytý bazén - ŠKM Stará Turá	8	2	25	104	2	0	0	2
okres Trenčín								
Krytý bazén - Justičná akadémia, Omšenie	8	1	12,5	103	1	0	0	1

Krytý bazén - LRS ZVJS Omšenie	9	0	0	117	0	0	0	0
Krytý bazén - Hotel Flóra, Trenčianske Teplice	10	4	40	122	4	0	0	4
Krytý bazén - Hotel Most Slávy, Trenčianske Teplice	13	5	38,46	149	8	6	0	2
Krytý bazén - Hotel Slovakia, Trenčianske Teplice	9	1	11,11	117	1	1	0	0
Krytý bazén - Parkhotel Baračka, Trenčianske Teplice	11	5	45,45	136	6	2	0	4
Krytý bazén - ZŠ Trenčianske Teplice	7	2	28,57	91	2	1	0	1
Kúpalisko Zelená Žaba Trenčianske Teplice – saunový svet	7	1	14,29	83	1	0	0	1
Nekrytý bazén - Grand, Trenčianske Teplice	37	1	2,7	323	1	1	0	0
Neplavecký bazén - Hotel PANORAMA, Trenčianske Teplice	11	3	27,27	132	3	2	0	1
Hotel Elizabeth, wellness - oddychový bazén, Trenčín	10	2	20	131	2	0	0	2
Krytý bazén - DSS DEMY Trenčín	12	3	25	140	3	3	0	0
Krytý bazén - IX. ZŠ Trenčín-Juh	7	1	14,29	84	1	1	0	0

Krytý bazén ŠG v areáli SOŠ stavebná Trenčín	6	0	0	78	0	0	0	0
Mestské kryté kúpalisko Trenčín	20	3	15	250	5	2	0	3
Súkromná materská škola Slimáčik, Trenčín	13	8	61,54	169	13	4	0	9
Wellness KRYOWELL - vírivý bazén, Trenčín	11	2	18,18	132	6	6	0	0
Sumárne údaje za RÚVZ	269	50	18,59	3225	65	35	0	30

Tabuľka č. 2.5 Prehľad umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou, rok 2017

Obec	Dátum		Prerušenia	Mimo prevádzky	Kapacita	Bazény		
	začatia sezóny	ukončenia sezóny				termálnych	netermálnych	Spolu
okres Bánovce nad Bebravou								
Letné kúpalisko Pažiť Bánovce nad Bebravou	03.06.2017	01.09.2017	nie	nie	1700	4	0	4
okres Myjava								
Letné kúpalisko - Brezová pod Bradlom	24.06.2017	01.09.2017	nie	nie	300	0	2	2
Letné kúpalisko SAMŠPORT Myjava	23.06.2017	11.09.2017	áno	nie	750	0	2	2
okres Trenčín								
Letné kúpalisko Nemšová	19.06.2017	02.09.2017	áno	nie	600	0	2	2
Kúpalisko Zelená žaba Trenčianske Teplice	02.05.2017	20.09.2017	nie	nie	400	0	6	6
Letné kúpalisko na Ostrove Trenčín	19.06.2017	01.09.2017	nie	nie	1500	0	4	4
Spolu					5250	4	16	20

Tabuľka č. 2.6 Prehľad kvality vody umelých kúpalísk so sezónnou prevádzkou, rok 2017

Obec	Vzorky			Ukazovatele				
Názov kúpaliska	vyšetrené spolu	počet prekročených s MH	% nevyhovujúcich	spolu vyšetrených	s prekročenou MH spolu	mikrobiologické	biologické	fyzikálno-chemické
okres Bánovce nad Bebravou								
Letné kúpalisko Pažiť Bánovce nad Bebravou	18	7	38,89	234	8	6	0	2
okres Myjava								
Letné kúpalisko - Brezová pod Bradlom	9	3	33,33	112	5	5	0	0
Letné kúpalisko SAMŠPORT Myjava	10	1	10	131	2	1	0	1
okres Trenčín								
Letné kúpalisko Nemšová	13	3	23,08	163	5	4	0	1
Kúpalisko Zelená žaba Trenčianske Teplice	53	26	49,06	641	34	18	0	16
Letné kúpalisko na Ostrove Trenčín	22	3	13,64	276	3	2	0	1
Sumárne údaje za RÚVZ	125	43	34,4	1557	57	36	0	21

Tab. č. 5.1.1 Prehľad ubytovacích zariadení pre cestovný ruch v spádovom území RÚVZ Trenčín, rok 2017

Okresy	Ubytovacie zariadenia pre cestovný ruch (§ 1 ods. 2 písm. h) vyhl. MZ SR č. 259/2008 Z. z.)																	
	Hotel		Motel/Hotel		Penzión		Turistická ubytovňa		Kemping		Chatová osada		Krátkodobé ubytovanie v súkromí		Iné		Spolu	
	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita
Myjava	1	60	0	0	4	123	2	111	0	0	1	90	8	56	1	13	17	453
Bánovce nad Bebravou	2	107	2	47	5	99	6	167	0	0	0	0	4	53	1	6	20	479
Nové Mesto nad Váhom	6	435	0	0	10	274	13	889	3	243	4	234	6	53	2	95	44	2223
Trenčín	26	2144	0	0	44	1371	18	924	1	100	0	0	26	315	12	659	127	5513
Spolu :	35	2746	2	47	63	1867	39	2091	4	343	5	324	44	477	16	773	208	8668

Tab. č. 5.1.2 Prehľad ubytovacích zariadení súvisiacich s výkonom práce v spádovom území RÚVZ Trenčín, rok 2017

Okresy	Ubytovacie zariadenia súvisiace s výkonom práce (§ 1 ods. 2 písm. n) vyhl. MZ SR č. 259/2008 Z. z.)					
	Robotnícka ubytovňa		Ubytovňa pre brigádnikov		Spolu	
	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita
Bánovce nad Bebravou	3	105	0	0	3	105
Trenčín	1	24	0	0	1	24
Nové Mesto	0	0	0	0	0	0
Myjava	0	0	0	0	0	0
Spolu :	4	129	0	0	4	129

Tab. č. 5.2 Prehľad zariadení starostlivosti o ľudské telo v spádovom území RÚVZ Trenčín, rok 2017

Okresy	Druh zariadenia														Spolu
	Kader- níctva	Holičstvá	Kozme- tiky	Pedikúry	Nechtový dizajn, manikúr y	Solária	Tetovacie salóny	Klasické masáže	Erotické masážn e salóny	Sauny	Piersing	Myosti- muláci e	Nastreľov. náušnic	Iné	
Trenčín	207	18	121	53	39	17	14	82	2	33	1	4	0	13	604
Nové Mesto n/V	72	5	29	13	7	4	4	20	0	5	1	0	0	5	165
Bánovce n/B	48	1	35	9	11	7	2	8	0	0	0	2	0	2	125
Myjava	40	0	13	7	7	3	1	7	1	0	0	0	0	1	80
SPOLU:	367	24	198	82	64	31	21	117	3	38	2	6	0	21	974

Tab. č. 5.3 Prehľad zariadení sociálnych služieb v spádovom území RÚVZ Trenčín, rok 2017

Okresy	Druh zariadenia																			
	Zariadenia podporovanéh o bývaní, zariadenia pre seniorov, domovy sociálnych služieb, špecializované zariadenia, zariadenia opatrovateľske j služby, rehabilitačné strediská		Zariadenie núdzového bývaní		Domov na polceste		Zariadenia sociálnych služieb pre fyzické osoby odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a pre fyzické osoby, ktoré dovŕšili dôchodkový vek uvedené v § 1 ods. 2 písm. m) vyhl. MZ SR č. 259/2008 Z.z.)		Resocializačné stredisko		Krizové stredisko		Nocľaháreň		Útulok		Iné		Spolu	
	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita	Počet	Kapacita
Trenčín	16	843	2	69	0	0	10	157	0	0	0	0	1	16	1	7	00	0	30	109
Nové Mesto nad Váhom	14	604	2	33	0	0	4	57	0	0	0	0	0	0	1	30	0	0	21	724
Bánovce nad Bebravou	4	132	0	0	0	0	2	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	161
Myjava	5	374	0	0	1	10	1	40	0	0	0	0	2	40	1	47	0	0	10	511
Spolu:	39	1953	4	102	1	10	17	283	0	0	0	0	3	56	3	84	0	0	67	248

Tab. č. 5.4 Prehľad zariadení pohrebných služieb a krematórií v SR v roku 2017 v spádovom území RÚVZ Trenčín

Okres	Počet prevádzkovaných pohrebných služieb	Počet chladiacich zariadení s kapacitou	Počet pohrebných vozidiel			Počet krematórií	Počet chladiacich zariadení s kapacitou	Počet mraziacich zariadení s kapacitou
			Vyrobené pohrebné vozidlo	Upravené pohrebné vozidlo	Vozidlo len pre miestnu prepravu			
Bánovce nad Bebravou	3	3/6	3	0	0	0	0	2/4
Myjava	4	4/8	3	1	1	0	0	1/2
Nové Mesto nad Váhom	5	7/14	3	2	0	0	0	2/4
Trenčín	10	9/18	6	5	1	0	0	1/2
Spolu	22	23/46	15	8	2	0	0	6/12

Okresy	Názov strategického dokumentu pre ktorý sa HIA vyžiadala	Mini HIA/ Maxi HIA	Meno hodnotiteľa
Trenčín	-	-	-
Nové Mesto nad Váhom	-	-	-
Myjava	-	-	-
Bánovce nad Bebravou	-	-	-

6.1 Vyžiadanie HIA v rámci procesu SEA, rok 2017

6.2 Vyžiadanie HIA v rámci procesu EIA, rok 2017

Okresy	Názov zámeru navrhovanej činnosti pre ktorý sa HIA vyžiadala	Mini HIA/ HIA	Maxi	Meno hodnotiteľa
Trenčín	-	-		-
Nové Mesto nad Váhom	-	-		-
Myjava	-	-		-
Bánovce nad Bebravou	-	-		-

6.3 Vyžiadanie HIA v rámci posudkovej činnosti mimo procesu EIA/SEA, rok 2017

Okresy	Názov HIA	Na aký účel sa HIA vyžiadala (vid'.§ 13 odsek 3 zákona 355/2007 Z. z.)	Mini HIA/ Maxi HIA	Meno hodnotiteľa
Trenčín	-	-	-	-
Nové Mesto nad Váhom	-	-	-	-
Myjava	-	-	-	-
Bánovce nad Bebravou	-	-	-	-

HYGIENA VÝŽIVY

Obsah:

I. HYGIENA VYŽIVY

1. Personálne obsadenie odborov/ oddelení hygieny výživy RUVZ

2. Odborná činnosť a vzdelávanie zamestnancov

3. Rozbor činnosti:

3.1 Štátny zdravotný dozor

3.1.1 Posudková činnosť

3.1.2 Kontrolná činnosť

3.2 Úradná kontrola

3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

3.4 Turistická sezóna

3.4.1 Letná turistická sezóna

3.4.2 Zimná turistická sezóna

3.5. Hromadné akcie

4. Sankčné opatrenia

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

6. Poradne správnej výživy

7. Projekty, mimoriadne úlohy

I. HYGIENA VÝŽIVY

1. Personálne obsadenie odborov/oddelení hygieny výživy

V roku 2017 činnosť na odbore hygieny výživy a bezpečnosti potravín zabezpečovalo 9 zamestnancov.

Najvyššie dosiahnuté vzdelanie u zamestnancov odboru:

- 9 x VŠ II. stupňa - 1 x odbor veterinárne lekárstvo – hygiena potravín, 1 x odbor chémie a technológia požívateľín, 7 x verejné zdravotníctvo.

2. Odborná činnosť a vzdelávanie zamestnancov

Zamestnanci odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín sa zúčastnili nasledovných vzdelávacích akcií, týkajúcich sa problematiky hygieny výživy

Názov vzdelávacej akcie	Druh vzdelávacej akcie	Dátum konania	Miesto konania	Organizátor	Počet zúčast. zamestnancov
Externý seminár – SPU Nitra XXXIV. Zoborský deň a XV. Západoslovenský deň o osteoporóze	Odborná vzdelávacia aktivita	06 - 07.04. 2017	SPU Nitra	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zohor, n.o.; SPU Nitra; a ďalší	1
Senzorické hodnotenie potravín a obalov	akreditovaný vzdelávací program	09.02.2017 – 10.02.2017	STU v Bratislave, Fakulta chemickej a potravinárskej technológie	STU v Bratislave, Fakulta chemickej a potravinárskej technológie	1
Celoslovenská pracovná porada v hygiene výživy	Porada	27.02. – 28.02. 2017	Dolný Kubín	UVZ SR, RÚVZ Dolný Kubín	2

Vedecká pracovná schôdza	Podujatie na miestnej úrovni pre zdravotníckych pracovníkov	27.09.2017	Trenčín	Slovenská lekárska spoločnosť, Spolok lekárov Trenčín	4
Výkon ŠZD nad KV , STN EN ISO Kozmetické výrobky	školenie	4.-5.04.2017	Oščadnica	ÚVZ SR	2
Alimentárny botulizmus – staronová výzva pre verejné zdravotníctvo	odborný seminár	10.5.2017	Banská Bystrica	RÚVZ Banská Bystrica	2
Interdisciplinárna konferencia s medzinárodnou účasťou IHCO 2017 a SPAY 2017	seminár	15.03.2017	Bratislava	MZ SR	1
Interdisciplinárna konferencia o inováciách v zdravotnej starostlivosti s medzinárodnou účasťou IHCO 2017	seminár	16.03.2017	Bratislava	MZ SR	1
Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení HVaBP	Pracovná porada	08.11.2017	Lučenec	UVZ SR , RÚVZ Lučenec	2

Odborný seminár – výkon ŠZD, UKP – Problematika výživových doplnkov	Odborní seminár	09.11.2017	Lučenec	UVZ SR , RÚVZ Lučenec	2
Odborný seminár v hygiene výživy a bezpečnosti potravín spojených s poradou vedúcich RÚVZ v Trenčianskom kraji.	odborný seminár	12.12.2017	RÚVZ Trenčín	RÚVZ Trenčín	2

V rámci odborných mesačných seminárov RÚVZ so sídlom v Trenčíne boli prednášané nasledovné témy:

- „Výkon dozoru v zariadeniach spoločného stravovania z pohľadu ochrany verejného zdravia.“ „Význam trans-mastných kyselín vo výžive“ – odborný seminár RÚVZ, Trenčín, dátum prednášky: 20.02. 2017,
- „Je vtáčia chrípka (A/H5N8) novou hrozbou pre človeka?“, „Moderný koncept hygieny rúk“ – odborný seminár RÚVZ, Trenčín, dátum prednášky: 20.03. 2017,
- „Práca so zobrazovacími jednotkami“, „Záťaž chladom v pracovnom prostredí“ - odborný seminár RÚVZ Trenčín: dátum prednášky: 24.04. 2017,
- „Kampylobaktery - stále aktuálny problém“, „Význam makrofytov vo vodných ekosystémoch“, odborný seminár RÚVZ Trenčín, dátum prednášky: 29.05. 2017,
- „Koľko soli sa nachádza v pokrmoch našich detí?“, „Zhodnotenie hygienického stavu pieskovísk za RÚVZ Trenčín“ „www.slovensko.sk“ – elektronické zasielanie písomností - odborný seminár RÚVZ Trenčín, dátum prednášky: 26.06. 2017,
- „Stanovenie vybraných farbív vo vzorkách nebalených zmrzlín“, „Odborná usmernenie, ktorým sa upravuje postup pri objektivizácii chemických faktorov v pracovnom ovzduší.“ - odborný seminár RÚVZ Trenčín, dátum prednášky: 25.09. 2017,
- „Solária“, „Význam obsahu stopových látok v pitnej vode pre zdravie človeka - odborný seminár RÚVZ Trenčín, dátum prednášky: 23.10. 2017,
- „Psychologické rizikové faktory kardiovaskulárnych ochorení“, „Dodržiavanie zásad požiarnej ochrany na pracovisku“, Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci“ - odborný seminár RÚVZ Trenčín, dátum prednášky: 20.11. 2017.

V problematike súvisiacej s odborom hygieny výživy a bezpečnosti potravín RÚVZ so sídlom v Trenčíne realizoval nasledovné prednášky:

1. Bučková, E. a kol. Monitoring prídavných látok v potravinách, od hodnotenia rizika k riadeniu rizika, „Vedecká pracovná schôdza“, 27.09. 2017, Trenčín. ’
2. MUDr. E. Bučková, MPH: Catering, požiadavky pri zriaďovaní a realizácii činnosti poskytovania cateringových služieb, „Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení HVaBP“, 08.11. 2017, Lučenec.

3. MUDr. Ľ. Bučková, MPH, Ing. E. Józefiová, PhD., MUDr. K. Kromerová, MPH: Probiotiká predbežné výsledky. Problematika označovania probiotík, „Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení HVaBP“, 08.11. 2017, Lučenec.
4. MUDr. Ľ. Bučková, MPH, Mgr. M. Galková: Zmeny v prevádzkovaní - rozširovanie prevádzok, činnosti sortimentu, „Celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení HVaBP“, 08.11. 2017, Lučenec.
5. Mgr. M. Galková: „Výkon dozoru v zariadeniach spoločného stravovania z pohľadu ochrany verejného zdravia.“, „Odborný seminár RÚVZ Trenčín“, 20.02.2017, Trenčín.
6. Mgr. M. Mončeková: „Význam trans-mastných kyselín vo výžive“, „Odborný seminár RÚVZ Trenčín“, 20.02.2017, Trenčín.

Aktivity v médiách sú zabezpečované kanceláriou regionálneho hygienika.

Iné odborné činnosti: konzultačná a poradenská činnosť – 3600 (konzultácie v rámci posudzovania objektov k umiestneniu a ku kolaudácii stavieb, príprav dokumentácie pre výstavbu, zmeny v prevádzkovaní zariadenia, zmeny legislatívy a pod.).

Z odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín sú menovaní 2 zamestnanci do komisií na preskúšanie odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologicky závažných činností - výroba, manipuláciu a uvádzanie potravín/pokrmov na trh a výroba kozmetických výrobkov. V rámci prípravy k skúškam odbornej spôsobilosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne vykonal 7 školení, na získanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti, na ktorom sa zúčastnilo 264 osôb.

V rámci RÚVZ Trenčín bolo vydaných 358 osvedčení na základe vykonaných skúšok v oblasti výroby, manipulácie a uvádzanie potravín/pokrmov na trh (počet preskúšaných 668) a 8 osvedčení na základe vykonaných skúšok v oblasti výroby kozmetických výrobkov. Na RÚVZ v sídle kraja je zriaďovaná aj komisia na získanie odbornej spôsobilosti na prácu s hubami (menovaný 1 zamestnanec). V roku 2017 nebola komisia zvolaná. Administratívnu činnosť vo veci vydávania osvedčení o odbornej spôsobilosti na výkon epidemiologicky závažných činností na RÚVZ v Trenčíne vedie kancelária regionálneho hygienika.

3. Rozbor činnosti

RÚVZ so sídlom v Trenčíne – odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín zabezpečuje štátny zdravotný dozor a úradnú kontrolu potravín v prevádzkarniach okresov Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava.

3.1.1 Posudková činnosť

V roku 2017 bolo prešetrovaných a pripravených pre rôzne subjekty na základe ich podania 51 záväzných stanovísk, z toho k návrhom na územné konanie stavieb 19 záväzných stanovísk a na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb 32 záväzných stanovísk.

V správnom konaní v rámci posudkovej činnosti bolo vydaných 443 rozhodnutí (v tomto nie sú zahrnuté stanoviská, ktoré boli podkladom pre vydanie rozhodnutí pripravovaných odborními preventívneho pracovného lekárstva a životného prostredia).

Z celkového počtu týchto rozhodnutí bolo k uvedeniu priestorov zariadení do prevádzky a k zmene v prevádzkovaní vydaných 419 súhlasných rozhodnutí a 3 nesúhlasné rozhodnutia; z toho pre zariadenie spoločného stravovania bolo vydaných 270 súhlasných stanovísk a 2 nesúhlasné stanoviská, 25 pre výrobu potravín, 3 pre výrobu kozmetických výrobkov, tabakových výrobkov a predmetov bežného užívania, 84 pre predaj potravín, 19 pre predaj kozmetických, tabakových výrobkov, PBÚ a 18 súhlasných rozhodnutí pre sklady a 1 nesúhlasné rozhodnutie.

Nesúhlasné rozhodnutia boli v dvoch prípadoch vydané pre zariadenia spoločného stravovania a v 1 prípade pre sklad potravín. V jednom zariadení spoločného stravovania bol vydaný nesúhlas z dôvodu nevytvorených podmienok z hľadiska technického stavu a z dôvodu nezabezpečenia prívodu teplej tečúcej úžitkovej vody (nesúlad s § 26 ods. 3 a § 26 ods. 4 písm. g) zákona č. 355/2007 Z. z.) a v druhom prípade z dôvodu nevytvorených podmienok z hľadiska priestorového usporiadania a vybavenia zariadenia spoločného stravovania podľa § 26 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.. Pre sklad potravín bol vydaný nesúhlas z dôvodu nevyhovujúceho technického stavu (článok 4 ods. 2 príloha II, kapitola I bodu 1, bodu 2 písm. a), b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 852/2004 o hygiene potravín).

RÚVZ Trenčín vydal 57 rozhodnutí o prerušenom konaní a správne konanie ukončil rozhodnutím o zastavení konania v 21 prípadoch.

Voči rozhodnutiam v rámci posudkovej činnosti neboli podané žiadne odvolania.

Pri vydávaní rozhodnutí podľa zákona č. 355/2007 Z. z. k uvedeniu priestorov do prevádzky sa prevažne jednalo o zmenu prevádzkovateľa, prípadne o zmenu charakteru prevádzky.

K významnejším novootvoreným zariadeniam patrili:

1. Výroba nealkoholických nápojov, NVK TRADE, s.r.o.,
2. Výrobná lahôdkárskych výrobkov KUBO Slovakia s.r.o. - novovytvorené priestory,
3. Výroba toaletných mydiel „Mydlové“ Trenčianske Teplice, Thermae, s.r.o.,
4. Výroba bezvaječných cestovín „Cestovináreň Prazmko“, Horné Košariská, Blue Angel s.r.o.,
5. Výroba pekárskeho výrobku, Myjava.

3.1.2 Kontrolná činnosť

V regióne RÚVZ so sídlom v Trenčíne bolo v roku 2017 evidovaných 3473 potravinárskych zariadení, v ktorých sa manipuluje s potravinami, materiálmi a predmetmi určenými na styk s potravinami a kozmetickými výrobkami. V predmetných zariadeniach bolo vykonaných 993 kontrol podľa zákona č. 355/2007 Z. z., ďalej 628 kontrol podľa zákona č. 152/1995 Z. z., 17 kontrol zameraných na kontrolu dodržiavania povinností zamestnávateľa zabezpečenia zdravotného dohľadu pre zamestnancov a 9 kontrol podľa zákona č. 377/2004 Z. z. (pri každom výkone štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach spoločného stravovania je realizovaná kontrola podľa zákona č. 377/2007 Z. z., ktorá nie je samostatne vykazovaná).

Podľa zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore, rozvoji verejného zdravia v znení neskorších zmien a doplnkov bolo celkovo vykonaných 906 kontrol (jedná sa o kontroly v súvislosti s vydávaním rozhodnutí, ako i kontroly vykonávané v rámci štátneho zdravotného dozoru zamerané na dodržiavanie hygienických požiadaviek počas prevádzkovania zariadení spoločného stravovania).

Štátny zdravotný dozor nad kozmetickými výrobkami je spracovaný v samostatnej časti správy.

Nezhody zistené v potravinárskych prevádzkarňach (najmä v ZSS) pri výkone štátneho zdravotného dozoru, typy/počet:

- SVP / HACCP –	18
- hygiena prevádzky -	47
- osobná hygiena -	11
- odborná spôsobilosť –	4
- zdravotná spôsobilosť -	0
- označovanie -	3
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti -	5
- vysledovateľnosť, pôvod -	7
- skladovanie potravín –	31
- manipulácia s potravinami -	42
- iné -	20

Zhodnotenie zistených nezhôd:

- **hygiena prevádzky** – najčastejšie vyskytujúce sa nedostatky, najmä v neudržiavaní čistoty zariadenia a vybavenia a nesprávny spôsob vykonávania sanitácie vrátane dezinfekcie,
- **manipulácia s potravinami** – 2. najčastejší výskyt nezhôd v prevádzkach v rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru a to najmä kríženie čistých a nečistých činností,
- **skladovanie potravín** – nedodržovanie skladovacích podmienok potravín, nedodržovanie oddeleného skladovania vzájomne nezlučiteľných potravín,
- **osobná hygiena** – najčastejším nedostatkom je nezabezpečenie základných hygienických potrieb (tekuté mydlo, jednorazové utierky) pri umývadlách; nedodržovaná osobná hygiena rúk pracovníkov; nepoužívanie jednorazových rukavíc pri konečnej manipulácii s hotovými výrobkami a neúplný pracovný odev,
- **vysledovateľnosť, pôvod** – najmä neboli k dispozícii doklady o pôvode tovaru v prevádzke,
- **potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti** – skladovanie potravín po dátume spotreby resp. minimálnej trvanlivosti,
- **chýbajúca odborná spôsobilosť** – najmä z dôvodu fluktuácie zamestnancov,
- **nedodržovanie zásad SVP, HACCP** – najčastejšie bol monitoring v zmysle SVP/HACCP realizovaný formálne, príp. sporadicky (formálny zápis bez skutočného monitorovania),
- **iné** - najmä prevádzkovanie zariadení bez súhlasného rozhodnutia RÚVZ Trenčín.

Na odstránenie zistených nedostatkov boli v 2 prípadoch uložené pokyny rozhodnutím RÚVZ Trenčín podľa § 6 ods. 3 písm. j) zákona č. 355/2007 Z. z.; v ostatných prípadoch boli pokyny na odstránenie nedostatkov uvedené v zápisnici z výkonu štátneho zdravotného dozoru.

Kontroly na základe podnetov/sťažností - celkovo bolo v sledovanom období riešených 102 podnetov, z nich ani jeden nebol presunutý na doriešenie do roku 2018. Výkonom kontroly bolo zistené, že 56 podnetov bolo opodstatnených, 21 neopodstatnených a v 25 prípadoch nebola vyjadrená ich oprávnenosť a podnety boli odstúpené miestne a vecne príslušnému správnomu orgánu na doriešenie. Podľa zákona č. 355/2007 Z. z. bolo riešených 77 podnetov, podľa zákona č. 152/1995 Z. z. bolo riešených 12 podnetov. Predmetom šetrenia bolo najčastejšie oznámenie o nedostatkoch v prevádzkovej hygiene a osobnej hygiene zamestnancov pracujúcich v zariadeniach spoločného stravovania, nevyhovujúcich podmienkach pri príprave pokrmov a nevyhovujúcej kvalite podávaných pokrmov, zdravotných ťažkostiach spotrebiteľov po konzumácii pokrmov v zariadeniach spoločného stravovania, oznámenie o nevyhovujúcom členení a vnútornom vybavení zariadenia spoločného stravovania, oznámenia o hluku z prevádzky zariadenia spoločného stravovania, nedodržovanie zákona č. 377/2007 Z. z. o ochrane nefajčiarov, pohybe zvierat v zariadeniach spoločného stravovania, ako i nedostatky v reklame a v označovaní potravín, predaj kozmetiky neoznačenej v slovenskom jazyku. Pri zistení nedostatkov v rámci kontrolnej činnosti boli uložené sankčné opatrenia na mieste alebo v správnom konaní, ktoré sú spracované v bode 4.

3.2 Úradná kontrola

Úradná kontrola potravín bola realizovaná v zmysle vypracovaného ročného plánu, ktorý vychádzal z Viacročného plánu úradnej kontroly potravín pre región RÚVZ v Trenčíne a SR a Dohody o vzájomnej spolupráci medzi orgánmi úradnej kontroly potravín.

Vykonané kontroly boli zamerané na kontrolu dodržiavania podmienok nad výrobou, manipuláciou a umiestňovaním potravín na trh podľa kompetencií § 23 ods. 2 zákona č. 152/1995 Z. z. v prevádzkarniach verejného stravovania vrátane výroby cukrárskych výrobkov, zmrzliny a prípravy hotových pokrmov a jedál na predajných miestach, vo vzťahu k epidemiologicky rizikovým činnostiam osôb vo výrobe, manipulácii a umiestňovaní na trh, výživových doplnkov, materiálov prichádzajúcich do styku s

potravínami, potravín určených na osobitné výživové účely, ako aj detskej výživy a dojčenskej výživy, nových potravín, z hľadiska používania zdrojov ionizujúceho žiarenia na ožarovanie potravín a kontroly dodržiavania zákazu pridávania rádioaktívnych látok do potravín, v súvislosti s prídavnými látkami do potravín.

Z celkového počtu 2290 potravinárskych podnikov podliehajúcich úradnej kontrole potravín bolo kontrolovaných 653 subjektov, v ktorých bolo vykonaných 1368 kontrol (úradná kontrola potravín i štátny zdravotný dozor). Kontrolami bolo zistených spolu 147 potravinárskych podnikov s nezhodami, t. j. 19,13 %.

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

Zariadenia spadajúce pod úradnú kontrolu potravín orgánov verejného zdravotníctva rozdeľujeme do nasledovných skupín: výrobcovia a baliarne, distribútori a dopravcovia, maloobchod, sektor služieb, výroba a predaj zmrzliny - stánky.

V skupine „výrobcovia a baliarne“ spadajúcej pod úradnú kontrolu potravín RÚVZ Trenčín je 18 podnikateľských subjektov, u ktorých bolo vykonaných 13 kontrol v rámci úradnej kontroly potravín neboli zistené subjekty s nevyhovujúcimi výsledkami.

Do skupiny podnikateľských subjektov „distribútori a dopravcovia“ je zaradených 15 potravinárskych podnikov, u ktorých bolo vykonaných 8 kontrol v rámci úradnej kontroly potravín, zistené 2 subjekty s nevyhovujúcim výsledkom t. j. 33,33%.

V maloobchode je zaradených 347 podnikateľských subjektov, u ktorých bolo vykonaných 70 kontrol. Zistený 1 subjekt s nevyhovujúcimi výsledkami t. j. 1,69 %.

V kategórii výroba a predaj zmrzliny je evidovaných 58 subjektov, u ktorých bolo vykonaných 63 kontrol. Pri uvedených kontrolách boli u 6 subjektov zistené nezahody so súčasne platnou legislatívou (16,21 %). Zisťované nedostatky sa týkali nedodržiavania zásad správnej výrobnéj praxe, hygieny prevádzky, výsledovateľnosti, nedodržiavania doby spotreby a manipulácie s potravinami.

Nezahody zistené pri výrobe a manipulácii s lahôdkarskými výrobkami, typy/počet:

- SVP / HACCP –	2
- vzdelávanie zamestnancov -	0
- hygiena prevádzky -	1
- osobná hygiena -	0
- odborná spôsobilosť –	0
- zdravotnej spôsobilosť –	0
- označovanie -	0
- výživové a zdravotné tvrdenia -	0
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti -	0
- overovanie pôvodu potravín, výsledovateľnosť -	1
- skladovanie potravín –	0
- manipulácia s potravinami -	0
- manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením –	0
- iné -	0

Nezahody zistené manipulácii s cukrárskymi výrobkami, typy/počet:

- SVP / HACCP –	0
- hygiena prevádzky -	0
- osobná hygiena -	0
- odborná spôsobilosť –	0
- zdravotnej spôsobilosť –	0
- označovanie -	1
- výživové a zdravotné tvrdenia -	0
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti -	0
- overovanie pôvodu potravín, výsledovateľnosť -	0
- skladovanie potravín –	0

- manipulácia s potravinami -		0
- manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením –	0	
- iné -		0

Nezhody zistené pri výrobe a manipulácii so zmrzlinou, typy/počet

- SVP / HACCP –	3	
- vzdelávanie zamestnancov -		0
- hygiena prevádzky -	2	
- osobná hygiena -		2
- odborná spôsobilosť –	0	
- zdravotnej spôsobilosť –		0
- označovanie -		0
- výživové a zdravotné tvrdenia -	0	
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti -	2	
- overovanie pôvodu potravín, výsledovateľnosť -		0
- skladovanie potravín –	2	
- manipulácia s potravinami -		1
- manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením –	0	
- iné –		0

Nezhody zistené pri výrobe a manipulácii s potravinami na osobitné výživové účely a výživovými doplnkami a novými potravinami, typy/počet

- SVP / HACCP –	0	
- vzdelávanie zamestnancov –		0
- hygiena prevádzky –		0
- osobná hygiena –		0
- odborná spôsobilosť –	0	
- zdravotnej spôsobilosť –		0
- označovanie (nová potravina) -		4
- výživové a zdravotné tvrdenia –	2	
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti –	0	
- overovanie pôvodu potravín, výsledovateľnosť –		0
- skladovanie potravín –	0	
- manipulácia s potravinami –		0
- manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením –	0	
- iné –		1

Zhodnotenie nezhôd zistených vo výrobných potravinárskych prevádzkach:

- **v nedodržiavaní zásad SVP, HACCP** vyplývajú nezhody zo skutočnosti, že vypracovaná dokumentácia nie je zavedená do praxe alebo monitoring je realizovaný sporadicky alebo formálne;
- **označovanie** – v rámci označovania v prípade balených prevládajú nedostatky v ZSS, kedy suroviny často krát nie sú označované etiketou v štátnom jazyku, po otvorení veľkospotrebitelského balenia nie sú zachované údaje o skladovanom výrobku, neoznačovanie alergénov v ponukových a jedálnych lístkoch.
V prípade nebalených cukrárskych výrobkov boli zistené nedostatky, keď výrobca v sprievodnej dokumentácii uviedol, že je predmetné výrobky možné zamraziť a predĺžiť dobu spotreby. Uvedené zistenie bolo postúpené miestne a vecne príslušnej RVPS, ktorá u výrobcu vykonala UKP a prijala príslušné nápravné opatrenia.
V dvoch prípadoch boli zistené nedostatky v prezentácii a reklame výživových doplnkov predávaným prostredníctvom predaja na diaľku – internetovej stránky – bolo zistené, že

výrobkov sú pripisované schopnosti prevencie a liečby ochorení a používané zdravotné tvrdenia neboli v súlade s nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1924/2006 v znení zmien a doplnkov. Predmetné nedostatky RÚVZ Trenčín riešil uložením opatrenia podľa § 19 ods. 1 zákona č. 152/1995 Z.z. a podľa článku 54 ods. 2 písm. h) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 882/2004 a sankciou.

- **potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti** – v prípade výroby zmrzliny bolo zistené umiestňovanie na trh hlboko zmrazenej zmrzliny dovezenej od schváleného výrobcu s dobou spotreby po otvorení 48 hodín, pričom na zásobníkoch zmrzliny boli opakovane pozmeňované údaje o dátume otvorenia zásobníkov;
- **manipulácia s potravinami** – nedodržovanie technologických postupov pri výrobe zmrzliny, neodkladanie vzoriek zmrzliny;
- **iné** – v prípade výroby a manipulácie s potravinami na osobitné výživové účely a výživovými doplnkami a novými potravinami bolo zistené umiestňovanie výživového doplnku na trh bez splnenia oznamovacej povinnosti ÚVZ SR

V nadväznosti na *plán úradnej kontroly a metodický pokyn k výkonu úradných kontrol nad materiálmi a predmetmi určenými na styk s potravinami v r.2017*, RÚVZ Trenčín vykonával úradné kontroly **s odberom vzoriek** v súlade s časovým harmonogramom a kontroly **bez odberu** vzoriek zamerané na kontrolu označovania, skladovania, dokumentácie spojenej s uvádzaním materiálov a predmetov na styk kontrolu požiadaviek na uvádzanie plastových výrobkov na trh(dokumentácia, vysledovateľnosť).

I. Úradné kontroly s odberom vzoriek

RÚVZ Trenčín v súlade s harmonogramom odberov na rok 2017 – *cielené odbery výrobkov na základe definovaných špecifických kritérií bezpečnosti* odobral nasledovné druhy predmetov a obalových materiálov určených na styk s potravinami za účelom vykonania laboratórnej analýzy v NRL RÚVZ so sídlom v Poprade (8 druhov vzoriek v celkovom počte 35 ks + 3 reklamné materiály v počte 12 ks).

- **sklenená dóza** na uskladnenie potravín *PEPCO* pohár s viečkom, 500 ml, **4 ks**
- **kovové výrobky** – *miska nerezová červená DANI zn. modern living D/H: 18/9,5 cm 21 cm*, **4 ks**
- **melamínové výrobky** – *detský tanier ružový s potlačou obrázka detského motívu 20 x 20 x 2 cm*, **4 ks**
- **keramické výrobky** – *keramická miska zelená malá F &F home Basics*, **4 ks**
- **PVC vanička transparent 700/31** tl 0,6 mm, 330 ml, **4 ks**
- **obalové materiály (potravinové fólie)**
 1. *QClean Premium quality ALOBAL vhodný pre potraviny*, 20 m, EAN: 8590273720160, **10 ks**
 2. *LDPE fólia (260/0,04 mm) číra*, sterilne odobratá časť fólie (cca 3 m minim.0,5 m²) z veľkospotrebitel'ského balenia (rolka 51 kg)
 3. *Fólia PE uchovávajúca potraviny (strech/mäkčená)*, 30 m, šírka 30 cm, EAN:85860080054, **4 ks**

Ku každej odobratej vzorke bol vyplnený záznam o úradnej kontrole. Zároveň sa s odbermi vzoriek vykonali aj inšpekcie zamerané na skladovanie, kontrolu označovania, vysledovateľnosti a dostupnosť dokumentácie v súlade s platnou legislatívou. Výrobky boli zaslané za účelom vykonania laboratórnej analýzy do akreditovaného laboratória NRL RÚVZ so sídlom v Poprade na chemické vyšetrenie v závislosti od materiálového zloženia. Všetky testované vzorky splnili požiadavky platných právnych predpisov nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č.1935/2004, výnosu MP SR a MZ SR č. 1799/2003-100, ktorým sa vydáva piata hlava druhej časti PK SR upravujúca materiály a predmety určené na styk s potravinami v znení neskorších predpisov, smernice 84/500/EHS a smernice Komisie 2005/31/ES ku keramickým výrobkom a nariadenia Komisie (EÚ) č.10/2011 o plastových materiáloch a predmetoch určených na styk s potravinami a jeho dodatkov.

II. Úradné kontroly bez odberu vzoriek - kontrola požiadaviek uvádzania plastových výrobkov na trh

Inšpekcie boli zamerané na dodržiavanie povinnosti označovania a vysledovateľnosti, na kontrolu požadovanej dokumentácie a zavedenie správnych výrobných postupov u výrobcov.

Stručný prehľad o kontrolovaných subjektoch je uvedený v nasledovnej tabuľke.

Názov kontrolovaného subjektu	obalové materiály	Kontrola požiadaviek na uvádzanie plastových výrobkov na trh				
		označovanie	vysledovateľnosť	SVP	vyhlásenie o zhode áno/nie	podporná dokumentácia áno/nie
1. Coopbox Eastern s.r.o. , Trenčianska 17, Nové Mesto nad Váhom <i>„Výroba podnosov na styk s potravinami z EPS“</i>	podložné misky rôzneho farebného prevedenia z expandovaného PS	vyhovuje	áno	áno	áno	áno
2. AGROMA s.r.o. , Petrovská 1402/23, Gbely (prevádzka – <i>Agroma plniareň nealko nápojov Lúka 397</i>)	PET preformy-vyfukovanie PC barely	v sprievodných dokladoch piktogram	áno	áno	áno	áno
3. Kompava s.r.o. , Piešťanská 1202/44, Nové Mesto nad Váhom <i>„Výroba výživových doplnkov“, NM</i>	liekovkové dózy PET, biele, čierne, kombinované obaly (vrecká),	piktogram, sprievodné doklady	dodacie listy	-	áno	čiastočne
4. Gastroplus s.r.o. , Jána Derku 1703, Trenčín (prevádzka ZSS-Vývarovňa, Pod Sokolice 6575, TN)	PP misky, PS menu boxy, PAP obaly	vyhovuje	dodacie listy	-	áno nie	nie

5. TBS, a.s., Športová 1, Stará Turá (prevádza ZSS <i>Agropenzión</i> <i>ADAM, Podkylava</i>)	PS termo boxy, misky PET poháriky PP pohár zn.Kofola	vyhovuje	dodacie listy	-	áno nie	nie áno
6. Rema s.r.o. Vajanského 26/1365 (prevádza <i>Výroba</i> <i>pokrmov</i> <i>s rozvozom</i> , Nové Mesto n/V)	Pizza krabice, Al obaly, PS menu boxy	vyhovuje, piktogram, sprievodné doklady	dodacie listy	-	áno	nie
8. Sumeje Hasipi HS, Nám. Dr.A. Schweitzera 195/3, Stará Turá, (<i>Výroba a predaj</i> <i>zmrzliny</i>)	PP,PS misky	vyhovuje - piktogram	dodacie listy	-	nepredlož ené od dodávateľ a	nie
9. MILSY a.s., Partizánska 224/B, Bánovce nad Bebravou (výrobný závod, mliekareň, spracovane mlieka Bánovce nad Bebravou	PP misky, kelímky, PE fólia	sprievodné doklady	dodacie listy	-	áno	nie

III. Monitoring a odber materiálov a predmetov určených na styk s potravinami, ktoré sú použité ako reklamné predmety na podporu predaja potravinárskych výrobkov, časopisov atď..

Boli odobraté nasledovné druhy výrobkov:

- Plastová fľaša s logom Fa- materiálové zloženie *polykarbonát*, **4 ks**
- Plastová fľaša adidas – materiál *LD PE*, **4 ks**
- Hrniec *Vitana* , 0,2 l“, **4 ks**

IV. Výkon auditov SVP u výrobcov

V roku 2017 nebol vykonaný audit u výrobcov.

Ďalej boli úradné kontroly zo strany RÚVZ Trenčín nad materiálmi a predmetmi určenými na styk s potravinami vykonávané priebežne na základe mimoriadnych oznámení - hlásení o nebezpečných výrobkoch systémom RASFF, postúpených podaní a podnetov. Celkovo bolo vykonaných **24 inšpekcií**. Kontrolou správnosti označovania neboli zistené nedostatky. pri uvádzaní keramických výrobkov na trh, nie sú na predajni k dispozícii vyhlásenia

o zhode, po vyžiadaní dodatočne predložené. U výrobcov predmetov prichádzajúcich do styku s potravinami sú zavedené správne výrobné postupy na zabezpečenie kvality vyrábaných produktov a dosiahnutie súladu s predpismi, pravidlami, ktoré sa na ne vzťahujú. Vyhlásenia o zhode výrobcovia predkladajú na vyžiadanie odberateľom a kontrolným orgánom.

3.2.2 Kontrola v ZSS vrátane výroby lahôdkarských výrobkov, cukrárskych výrobkov a prípravy hotových pokrmov a jedál na predajných miestach

V regióne RÚVZ so sídlom v Trenčíne je evidovaných 1852 zariadení spoločného stravovania (ZSS), z ktorých bolo úradnej kontrole podrobených subjektov 304, u ktorých bolo vykonaných 694 kontrol, pri 96 úradných kontrolách boli zistené nezhody t. j. 13,83 %.

Nezhody zistené v ZSS, typy/počet:

- SVP / HACCP –	11
- vzdelávanie zamestnancov -	0
- hygiena prevádzky -	17
- osobná hygiena -	8
- odborná spôsobilosť –	0
- zdravotnej spôsobilosť -	0
- označovanie -	8
- výživové a zdravotné tvrdenia -	0
- potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti -	23
- overovanie pôvodu potravín, výsledovateľnosť -	10
- skladovanie potravín –	44
- manipulácia s potravinami -	24
- manipulácii s odpadom a jeho kategorizačným zaradením –	1
- iné -	4

Zhodnotenie nezhôd zistených v ZSS:

- **dodržiavanie zásad SVP, HACCP** – v tejto časti sú zaradené nedostatky v dokumentácii – nezavedená dokumentácia HACCP, nesledovanie všetkých stanovených CCP, nepravidelné resp. sporadické sledovanie CCP, nevedenie údajov o produkcii potravín i hotových jedál, neaktualizovanie systému pri zmene technológie výroby a zmene legislatívy, rozšírení sortimentu výroby, chýbajúci plán ochrany pred škodcami, nevedená evidencia sanitácie;
- **v hygiene prevádzky sa vyskytujú** zaradené nedostatky v úrovni prevádzkovej hygieny zariadenia (znečistených podláh, stien, vrátane obkladov, stropov, výskyt plesní, poškodené povrchy strojov a vybavenia, znečistené strojno – technologické zariadenie, nádoby na suroviny, znečistené a poškodené odkladacie regály), vo frekvencii a spôsobe vykonávania sanitácie v vrátane dezinfekcie a ochrany pred škodcami;
- **v osobnej hygiene** – najčastejšie je zisťované nezabezpečenie základných hygienických potrieb (tekuté mydlo, jednorázové utierky) pri umývadlách, nepoužívanie jednorázových rukavíc pri konečnej manipulácii s hotovými výrobkami, nedostatočná hygiena rúk;
- **v označovaní** – chýbajúce označenie surovín v štátnom jazyku,
- **potraviny po dobe spotreby a dobe minimálnej trvanlivosti** – prevláda skladovania a používanie potravín po dátume spotreby resp. minimálnej trvanlivosti na výrobu;
- **v overovaní pôvodu tovaru, výsledovateľnosti** - chýbajúce doklady o pôvode tovarov;
- **skladovanie potravín** – vyskytuje sa najmä nedodržiavanie chladiaceho reťazca pri skladovaní, zmrazovanie potravín dodaných do zariadení spoločného stravovania nemrazenom stave, nedodržanie oddeleného skladovania vzájomne nezlučiteľných potravín, skladovanie senzoricky znehodnotených potravín;

- **manipulácii s potravinami** - kríženie čistých a nečistých činností, používanie nádob, ktoré nie sú určené na styk s potravinami alebo jednorazových neúčelových obalov z potravín, nedodržanie technológie výroby hotových pokrmov, rozmrazovanie potravín pri teplote prostredia, nedodžiavanie podmienok uchovávanía hotových pokrmov,
- **manipulácia s odpadom a jeho kategorizačné zaradenie** – nevedená evidencia odvozu odpadu, nevhodné nádoby na odpad.

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

V roku 2017 vykonal RÚVZ Trenčín **4 audity**.

Audity boli vykonané v nasledujúcich zariadeniach:

- | | |
|--|---|
| - ZSS rehabilitačné zariadenia - (kuchyňa) | 1 |
| - ZSS – verejné stravovania (reštaurácia) | 1 |
| - Výroba a predaj zmrzlíny | 2 |

Vykonané audity boli zamerané na audit systému správnej hygienickej praxe a audit systému správnej výrobnjej praxe alebo systému HACCP. Bolo vypracovaných 6 *protokolov* o nezhodách.

Nezhodami boli najmä nevykonávanie monitoringu v CCP v plnom rozsahu prevádzkovateľmi potravinárskych podnikov, prípadne nevykonávanie monitoringu v stanovenej frekvencii uvedenej v dokumentácii, ďalej dokumentácia správnej výrobnjej praxe alebo HACCP nezavedená v plnom rozsahu zavedená do praxe, príp. neaktualizovaná v súlade so zmenami v legislatíve a so zmenami realizovanými v danom zariadení (napr. zmena dispozičného riešenia, technológie výroby a pod), ako i nerealizované overovanie účinnosti a funkčnosti systému HACCP.

3.3 Zdravotná neškodnosť potravín

V roku 2017 bolo odobratých a laboratórne vyšetrených 660 vzoriek potravín, materiálov a predmetom prichádzajúcich do styku s potravinami (vrátane pokrmov), z toho nevyhovovalo 79 vzoriek, t. j. 11,97 %.

3.3.1 Mikrobiologické hodnotenie potravín

V roku 2017 bolo odobratých a laboratórne vyšetrených 660 vzoriek potravín, materiálov a predmetom prichádzajúcich do styku s potravinami (vrátane pokrmov), z ktorých bolo mikrobiologicky laboratórne vyšetrených 469 vzoriek potravín a pokrmov, z toho nevyhovovalo 67 vzoriek, t. j. 14,29 %, a to podľa jednotlivých skupín komodít nasledovne:

- **lahôdkárske výrobky** – odobraté a mikrobiologicky vyšetrené 6 vzoriek, nezhoda so stanovenými kritériami v 2 vzorkách, t. j. 33,33 % (2x koagulázopozitívne stafylokoky, 1x kvasinky, 2x koliformné baktérie, 1x E. coli);
- **cukrárske výrobky** – odobratých a mikrobiologicky vyšetrených 46, počet nevyhovujúcich mikrobiologickým ukazovateľom 3, t. j. 6,52 % (zvýšený počet kvasiniek 1x, plesní 1x, koliformných baktérií 1x);
- **zmrzlina** – odobratých a mikrobiologicky vyšetrených 104 vzoriek, nezhoda so stanovenými kritériami v 38 vzorkách, t. j. 36,54 % prípadoch (zvýšený počet plesní 9x, kvasiniek 9x a koliformných baktérií 12x, čelad' Entebacteriaceae 27x);
- **hotové pokrmy** - celkovo odobratých a mikrobiologicky vyšetrených bolo 212 vzoriek, nezhoda s mikrobiologickými požiadavkami bola 15x, t. j. 7,08 % (4x Bacillus cereus, 11x koliformných baktérii, 2x koagulázopozitívne stafylokoky, 1x E. coli, 1x kvasinky);
- **pokrmy rýchleho občerstvenia** – odobratých a mikrobiologicky vyšetrených 46 vzoriek, nezhoda s mikrobiologickými požiadavkami 9x, t. j. 19,57 % (4x koliformné baktérie, 6x kvasinky, 1x Bacillus cereus);
- **pramenité vody dojčenské** – mikrobiologickej analýze bolo podrobených 8 vzoriek, z toho mikrobiologická nezhoda nebola zistená;

- **voda watercoolery** – z celkovo vyšetrených 4 vzoriek boli mikrobiologickej analýze podrobené 4 vzorky, z toho mikrobiologická nezhoda nebola zistená;
- **výživové doplnky** – mikrobiologickej analýze bolo podrobených 5, neboli zistené nezhody;
- **bylinné čaje z liečivých rastlín, resp. zmesi rastlín uvádzané ako výživové doplnky** – mikrobiologickej analýze podrobené 3 vzorky z čoho všetky vzorky vyhoveli mikrobiologickým kritériám;
- **potraviny na účely regulácie hmotnosti** – odobratá 1 vzorka; z hľadiska mikrobiologických ukazovateľov neboli zistené nezhody (šampiňónové rizoto, sypká zmes pre prípravu hlavného jedla);
- **detská a dojčenská výživa**, z hľadiska mikrobiologických ukazovateľov bolo vyšetrených 12 vzoriek, neboli zistené nezhody;
- **vajcia a výrobky z vajec** – z celkového počtu 5 odobratých vzoriek boli 2 mikrobiologicky vyšetrené, vzorky slepačích vajec boli okrem mikrobiologickej kontrole zoonóz (*Salmonella* sp.), pričom neboli zistené nezhody;
- **mäso, výrobky z mäsa, zverina a hydina** - mikrobiologickej analýze podrobené 15 vzoriek, odobraté vzorky vyhovovali mikrobiologickým požiadavkám.

V prípade zistenie nevyhovujúcich vzoriek z dôvodu nedodržania kritérií hygieny procesu výroby (koliformné baktérie, plesne, kvasinky, koagulázopozitívne stafylokoky, Enterobacteriaceae, *E. coli*) boli prevádzkovatelia potravinárskych podnikov a zariadení spoločného stravovania upozornení na dodržiavanie zásad prevádzkovej a osobnej hygieny, podmienok skladovania potravín, ochrany pred kontamináciou a doby uchovávanía rozpracovaných pokrmov a polotovarov.

V 4 prípadoch bolo zistené prekročenie limitu v ukazovateli koagulázopozitívne stafylokoky (výskyt toxín produkujúcich *Staphylococcus aureus* nebol zistený ani v jednom prípade). Na základe pozitívneho nálezu *Bacillus cereus* vo vzorke hotového pokrmu 4x, z toho 1x zistený v súvislosti s epidemickým výskytom alimentárnych ochorení u konzumentov vo vzorkách odloženej stavy - cestoviny, bryndzové halušky. Vo vzorke pokrmu rýchleho občerstvenia bol izolovaný podmienený patogén *Bacillus cereus* 1x (nebol zistený v súvislosti s epidemickým výskytom alimentárnych ochorení u konzumentov). Prevádzkovateľom uložené vykonať sanitáciu priestorov zariadenia a vybavenia vrátane dezinfekcie, ďalej boli prevádzkovateľ a zamestnanci zariadenia spoločného stravovania poučení o nutnosti dodržiavať oddelených pracovných úsekov na manipuláciu so surovým mäsom a hotovými pokrmami, zásady osobnej hygieny a technologického postupu prípravy pokrmov.

Nezhody z hľadiska označovania boli zistené nasledovné

požiadavkám platnej legislatívy na označovanie nezodpovedalo 8 vzoriek, a to 2x potravina nového typu, 1x biopotravina a 5x potraviny na reguláciu telesnej hmotnosti:

- Baobab prášok: bolo uvedené výživové tvrdenie, že potravina obsahuje vysoký obsah antioxidantov a stopových prvkov, nie sú uvedené jednotlivé druhy a množstvo antioxidantov a stopových prvkov okrem vit. C, na etikete uvedené, že sa jedná o superpotravinu, množstvo sacharidov a cukrov, uvedené na obale nezodpovedá hodnotám sušenej dužiny plodov baobabu, nie je uvedený návod na použitie, nedostatky v označovaní boli odstúpené na doriešenie na RÚVZ Trnava;
- Chia olej: nie je správne uvedený názov podľa rozhodnutia komisie a nie je informácia pre spotrebiteľa o prípustnom množstve použitia oleja na deň, nedostatky boli odstúpené RÚVZ Prešov;
- Slim Noodles: na etikete nie je uvedené množstvo zložky potraviny, ktorá je uvedená v názve potraviny podľa nariadenia EP a Rady č. 1169/2011 z 25. októbra 2011 o poskytovaní informácií o potravinách spotrebiteľom, v platnom znení, na etikete nie je uvedené množstvo glukomananu v spojitosti so zdravotným tvrdením, ako i informácia pre spotrebiteľa, že priaznivý účinok glukomananu, (t. j. glukomanan prispieva v rámci diéty so zníženou energetickou hodnotou k zníženiu telesnej hmotnosti – uvedené na obale) sa dosiahne pri dennom príjme 3 g glukomananu v troch 1 g dávkach spolu s 1 – 2 pohármi vody, pred jedlom a v rámci diéty so zníženou energetickou hodnotou, nesprávne určený názov, v čase

vypracovania správy z UKP bola zaslaná požiadavka ŠVPS vo veci správneho zaradenia predmetnej potraviny, odpoveď nebola v čase spracovávaní správy k dispozícii;

- Šampiňónové rizoto: označenie predmetnej potraviny uvádza spotrebiteľa do omylu, nakoľko na etikete je uvedené, že sa jedná o plnohodnotnú náhradu stravy, pričom v skutočnosti sa jedná o jeden pokrm (produkt) – hlavné jedlo odporúčaný z viacerých produktov na deň v rámci rôznych programov systému NutriFood, na obale je taktiež uvedené výživové tvrdenie „s nízkym obsahom tukov“, ktoré je v rozpore s prílohou nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 1924/2006 z 20. decembra 2006 o výživových a zdravotných tvrdeniach o potravinách, pričom tvrdenie, že potravina má nízky obsah tuku, a každé tvrdenie, ktoré môže mať pre spotrebiteľa rovnaký význam, sa môže uvádzať len vtedy, ak výrobok neobsahuje viac ako 3 g tuku na 100 g pri tuhých potravinách alebo 1,5 g tuku na 100 ml pri tekutých potravinách (na obale potraviny je uvedený výživový údaj 4,1 g tukov/1 porciu (s mliekom) a 7,1 g tukov/100 g), rovnako je uvedené i zdravotné tvrdenie, že potravina je určená na reguláciu telesnej hmotnosti, pričom nie sú splnené všetky náležitosti uvedené v nariadení EPaR č. 432/2012;
- 4 x nedostatky v označovaní potravín **na osobitné výživové účely – potraviny určené na používanie pri diétach so zníženou energetickou hodnotou určených na regulovanie telesnej hmotnosti a slúžia ako náhrada jedného denného jedla alebo viacerých denných jedál – 3 x** nebolo na slovenskej etikete uvedené údaje podľa § 14 ods. 1 písm. b), písm. g) a písm. i) výnosu MP SR a MZ SR č. 16826/2007-OL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu SR upravujúca požiadavky na potraviny na osobitné výživové účely a výživové doplnky (ďalej len výnos MP SR a MZ SR č. 16826/2007 – OL) – prevádzkovateľovi uložené opatrenie podľa § 19 ods. 1 zákona č. 152/1995 Z.z. a podľa článku 54 ods. 2 písm. h) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 882/2004 nariadené opatrenie na zákaz uvádzania predmetných druhov výrobkov na trh – zabezpečiť označenie v súlade s požiadavkami platnej legislatívy. V prípade jedného druhu produktu jeho zaradenie ako potraviny na osobitné výživové účely – náhrada jedného jedla na regulovanie telesnej hmotnosti nebolo **v súlade** s nariadením (EÚ) č. 609/2013 o potravinách určených pre dojčatá a malé deti, potravinách na osobitné lekárske účely a celkovej náhrade stravy na účely regulácie hmotnosti, ktorým sa zrušuje smernica Rady 92/52/EHS, smernica Komisie 96/8/ES, 1999/21/ES, 2006/125/ES a 2006/141/ES, smernica Európskeho parlamentu a Rady 2009/39/ES a nariadenie Komisie (ES) č. 41/2009 a (ES) č. 953/2009 (ďalej len nariadenie č. 609/2013), nakoľko predmetné potraviny vyrobené **po 20.7.2016** sa už ako potraviny na osobitné výživové účely určené na reguláciu telesnej hmotnosti ako náhrada za jednu alebo viaceré dávky denných jedál **nemôže uvádzať na trh**. Keďže nariadenie č. 609/2013 nedefinuje potraviny na reguláciu telesnej hmotnosti určenej ako náhrada jedného jedla alebo viacerých jedál denne, je definovanie takejto kategórie potravín vo výnose MP SR a MZ SR č. 16826/2007 – OL (transponovaná smernica Komisie 96/8/ES) protichodnou požiadavkou práva Únie uplatniteľného na potraviny. Predmetné produkty, ktoré boli vyrobené po 20.7.2016, môžu byť zaradené do jednej z kategórií bežných potravín prípade fortifikovaných potravín, ktoré musia spĺňať požiadavky nariadenia (ES) č. 1925/2006. Uvedené zistenia boli postúpené ŠVPS v Bratislave. RÚVZ Trenčín má vedomosť, že predmetné produkty sú spoločnosťou momentálne uvádzané na trh ako fortifikované potraviny.

3.3.2 Chemické hodnotenie potravín

V roku 2017 bolo odobratých a laboratórne vyšetrených 660 vzoriek potravín (vrátane pokrmov), z ktorých bolo chemicky vyšetrených 278 vzoriek, jedna vzorka nevyhovovala požiadavkám. Podľa jednotlivých kontaminantov a prídavných látok v jednotlivých komoditách potravín boli vyšetrené v nasledovnom rozsahu:

- kontaminujúce látky (Pb, Cd, Hg) boli sledované v cereáliách a pekárenských výrobkoch, ovocných a bylinných čajoch, hotových pokrmoch, dojčenskej a detskej výžive, vo výživových doplnkoch, v prídavných látkach - farbivách, v materiáloch a predmetoch prichádzajúcich do styku s potravinami, v pramenitých vodách dojčenských a vo vode z watercooleroch.

Počet vzoriek potravín vyšetrených na kontaminanty **Cd, Pb, Hg**

Komodita	Pb	Cd	Hg
Cereálie a pekárenské výrobky	1	1	1
Ovocné a bylinné čaje	1	1	1
Detská a dojčenská výživa	6	6	6
Výživové doplnky	8	8	8
Bylinné čaje z liečivých rastlín, resp. zmesi rastlín uvádzané ako výživové doplnky	3	3	3
Materiály a predmety, prichádzajúce do styku s potravinami	3	3	0
Pramenité vody dojčenské	8	8	8
Voda – watercoolery	4	4	4
Hotové pokrmy	35	35	12
Prídavné látky - farbivá	1	1	1

- kontaminanty **As, Ni, Fx, Mn** boli vyšetované v balených pramenitých vodách a vo watercooleroch. Celkovo bolo vyšetrených 8 vzoriek balených pramenitých vôd a 4 vzorky vody - watercoolery podľa jednotlivých ukazovateľov nasledovne:

Komodita	As	Ni	Fx	Mn
Pramenité vody dojčenské	8	4	8	8
Voda - watercoolery	4	0	4	4

Na sledovanie obsahu **dušičnanov** bolo odobratých 17 vzoriek, pričom nebola zistená nezhoda. **Dusitany** boli vyšetrené v 17 vzorkách, nezistená nezhoda (v prípade detskej a dojčenskej výživy pre sledovanie dusitanov platí monitoring).

Prehľad vzoriek podľa komodít:

Komodita	NO ₂	NO ₃
Detská a dojčenská výživa	5	5
Praménité a balené pitné vody	8	8
Voda - watercoolery	4	4

- na stanovenie prítomnosti **mykotoxínov** bolo celkovo odobratých 11 vzoriek potravín pre dojčatá a malé deti.

Sledované boli:

- *Deoxynivalenol*: 1 vzorka, (hodnota: <16 µg/kg⁻¹),
- *Patulín*: 3 vzorky (hodnota: <2,5 µg/kg⁻¹),
- *Aflatoxín B₁*: 3 vzorky (hodnota: <0,025 µg/kg⁻¹),
- *Fumonizín*: 1 vzorky (hodnota: < 25,0 µg/kg⁻¹),
- *Zearalenon*: 1 vzorka (hodnota: < 1,75 µg/kg⁻¹),
- *Ochratoxín A*: 1 vzorka (hodnota: <0,125 µg/kg⁻¹),
- *Aflatoxín M₁*: 2 vzorky (hodnota: <0,005 µg/kg⁻¹);

Laboratórnymi rozbormi bola zistená nezhoda v 1 vzorke – výživovom doplnku

- výživový doplnok s materskou kašičkou s obchodným názvom „Victor Philippe Propolis baby bez alkoholu, d.m.t.: 10/2019, č. šarže: 0486169 bolo laboratórnou analýzou – Protokol o skúške č. 739/2017 zistená hodnota PAU suma bola 118 µg/kg. Zo strany UVZ SR bola opakovaná požiadavka na odber vzorky za účelom opakovaného vyšetrenia. Opakovanom laboratórnou analýzou Protokol o skúškach č. 3328/2017 bola zistená hodnota PAU suma 62 µg/kg. Uvedený výsledok laboratórnej analýzy bol zhodnotený v zmysle Nariadenia Komisie (EÚ) č. 2015/1933 nie je možné určiť súlad resp. nesúlad výsledku laboratórnej analýzy s limitnými hodnotami PAU so zohľadnením neistoty merania. RÚVZ Trenčín, opierajúc sa o stanovisko UVZ SR, vzorku zhodnotil ako vyhovujúcu. Predajca bol o výsledku informovaný a bolo odporúčané pri ďalšom umiestnení výrobku na trh od osoby zodpovednej za umiestnenie vyžiadať protokol laboratórnej analýzy preukazujúci splnenie limitov v súlade s nariadením Komisie (EÚ) č. 2015/1933. V roku 2018 bude kontrola opätovne zameraná na odber predmetnej vzorky.

Laboratórnymi rozbormi neboli zistené nezhody.

- **Ni** - 1 vzorka potraviny pre dojčatá a malé deti HERO sunar komplex – počiatočná mliečna výživa v prášku (hodnota < 0,002mg/kg);
- na sledovanie **polyaromatických uhl'ovodíkov benzo(a)pyrén**: 1 vzorka potraviny pre dojčatá a malé deti – hypoalergénna počiatočná mliečna výživa v prášku (hodnota: ND, LOD = 0,057 µg/kg, LOQ= 0,019 µg/kg);
- **reziduá prípravkov na ochranu rastlín** - boli obodraté 2 vzorky potravín, a to:
 - *následný výživový prípravok na báze obilia pre dojčatá a malé deti (hodnota: ND),*
 - *nie je výsledok, FRANCE LAIT následná dojčenská mliečna výživa*
- **obsah gluténu v bezgluténových potravinách**
- Bauck HOF – ovsené vločky s ovocím, bez gluténu – stanovená hodnota:<5 mg/kg;
- Cestoviny vaječné z hrachovej múky sušené bez gluténu - na základe výsledkov laboratórnej analýzy UVZ SR bolo uvedené, že sa jedná o nereprodukovateľný

výsledok s odporúčením zo strany akreditovaného laboratória UVZ SR opakovaného preverenia výrobku s odberom vzorky. Zistenia RÚVZ Trenčín postúpil RÚVZ v Prešove, ktorý má v regionálnej pôsobnosti výrobcu predmetného výrobku za účelom ďalšieho šetrenia. RÚVZ Prešov v spätnej informácii uviedol, že vykonal u výrobcu úradnú kontrolu potravín, ktorou bolo zistené, že výrobca si podľa zásad SVP sleduje kvalitu surovín a hotových výrobkov. K nahliadnutiu bol predložený protokol o vykonaní laboratórnej analýzy suroviny – hrachová múka bez gluténu s výsledkom menej ako 5,0 mg/kg. Výrobca má zriadené oddelené výrobné priestory na výrobu bezgluténových výrobkov podľa zásad SVP.

- z prídavných látok a prísad do potravín bola sledovaná prítomnosť **syntetických farbív** v 87 vzorkách potravín, z toho 1 vzoriek nevyhovovalo požiadavkám, t. j. 1,15%, **náhradné sladidlá** (aspartám, acesulfám K, sacharín) boli vyšetrené v 10 vzorkách potravín, **chemické konzervačné látky** (kyselina sorbová a kyselina benzoová) boli sledované v 13 vzorkách a **kuchynská soľ** v 29 vzorkách,

Prehľad vyšetrených vzoriek na cudzorodé látky aditívne:

Komodita	Farbivá	Náhradné sladidlá	Kyselina sorbová a benzoová	Kuchynská soľ
Zmrzlina	65	0	0	0
Hotové pokrmy a pokrmy rýchleho občerstvenia	0	0	0	11
Výživové doplnky	0	1	2	0
Cukrárske výrobky	17	5	7	0
Lahôdkárske výrobky	0	1	2	0

Laboratórnymi analýzami bolo zistené porušenie limitov stanovených platnou legislatívou. V komodite zmrzlina nevyhovovala požiadavkám 1 vzorka, t. j. 1,54 % z dôvodu prítomnosti nepovoleného syntetického farbiva. Za nevyhovujúce laboratórne rozbory boli prevádzkovateľovi uložené sankčné opatrenie.

- **KJ, KJO₃, ferokyanid draselný** – 24 vzoriek kuchynskej soli, nebola zistená nezhoda;
- v rámci monitoringu spotreby prídavných látok –
 - **stanovenie chinolínovej žltej** – Old Herold MY LADY, originál likér aromatizovaný vajcom, 0,5 – stanovené množstvo 31,6 mg/kg;
 - **acesulfám K** – DIALINE, polomáčané sušienky so sladidlom – stanovené množstvo 141,6 mg/kg;
 - **cyklamáty** – VITA TAB vitamín C šumivé tablety s citrónovou príchuťou – stanovené množstvo 32,6 mg/kg (6,5 mg/tabl.);
- **radiačne ošetrované potraviny** – odobratá bola 1 vzorka v zariadení spoločného stravovania „Country pub TN „Tekvicové jadrá lúpané, 400g - nevykazuje vlastnosti potraviny ošetrovej

ionizujúcim žiarením, vyšetrené parametre (uhl'ovodíky, jednotka $\mu\text{g/g}$ tuku) neboli zistené použitou metódou vyšetrenia;

- **GMO** – odobratá 1 vzorka, a to:
 - **Ryžové vlasové slíže** – vzorka je v súlade s požiadavkami nariadenia (ES) č. 1829/2003 Európskeho parlamentu a Rady z 22. septembra 2003 o geneticky modifikovaných potravinách a krmivách v znení neskorších zmien a doplnkov;
 - **akrylamid** 2 vzorky potraviny pre dojčatá a malé deti (hodnota: nedokázané);
 - **citrinín** – odobratá a vyšetrená 1 vzorka výživového doplnku s obsahom fermentovanej červenej ryže, nezistená nezhoda
 - **potraviny na účely regulácie hmotnosti**: celkovo odobraté 5 vzoriek
 - odobratá 1 vzorka **za účelom sledovania ukazovateľov konzervačné látky, sladidla, farbivá a ťažké kovy (Cd)**; nezistená nezhoda - šampiňónové rizoto, sypká zmes na prípravu hlavného jedla
 - **za účelom sledovania zloženia** (na základe podnetu) boli odobraté 4 vzorky potravín/3 z uvedeného počtu (zvýraznené v zozname) **nezodpovedali** požiadavkám na energetickú hodnotu podľa § 13 ods. 6 výnosu MP SR a MZ SR č. 16826/2007 – OL:
 - o **sypká zmes na prípravu nápoja s karamelovou príchuťou s vitamínmi a minerálnymi látkami,**
 - o **sypká zmes na prípravu nápoja s príchuťou karamelu a vlašského orecha s vitamínmi a minerálnymi látkami,**
 - o **sypká zmes na prípravu polievky so šampiňónovou príchuťou s vitamínmi a minerálnymi látkami,**
 - o prášková zmes z predvarených cestovín k príprave bolonských špagiet s textúrovanou sójovou bielkovinou, s vitamínmi, minerálnymi látkami, s cukrom a so sladidlami
- Rozhodnutím RÚVZ Trenčín bolo podľa § 19 ods. 1 zákona č. 152/1995 Z.z. a podľa článku 54 ods. 2 písm. h) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 882/2004 nariadené opatrenie na zákaz uvádzania predmetných druhov výrobkov na trh.
- Vzorka prášková zmes z predvarených cestovín k príprave bolonských špagiet s textúrovanou sójovou bielkovinou, s vitamínmi, minerálnymi látkami, s cukrom a so sladidlami nepatrí podľa nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 603/2009 medzi potraviny na účely regulácie hmotnosti.
- **reziduá ATB** - ostatné mliečne výrobky, vajcia a výrobky z vajec, mäso a výrobky z mäsa a ryba morské živočíchy – v uvedených komoditách vyšetrené 5 vzorky (2x vajcia, 2x mäso a výrobky z mäsa, zveriny a hydiny, 1x ryby) na stanovenie rezidií ATB s negatívnym nálezom,
 - **rezidií fipronilu** - vyšetrená bola jedna vzorka sušeného vaječného bielka ako suroviny na výrobu výživových doplnkov, jedna vzorka sušeného vaječného bielka ako potraviny určenej pri intenzívnej svalovej námahe a 1 vzorka ostatných potravín pre dojčatá a malé deti, nezistené nezhody;
 - **obsah transmastných kyselín** – 2 vzorky – rastlinný olej a jedlý, rastlinný viacúčelový tuk
 - Slnecnicový olej SUNNY - trans –izoméry kyseliny olejovej - nezistené použitou metódou, trans - izoméry kyseliny linolovej = 0,46 % v tuku, suma trans –izomérov kyselín olejovej + linolovej = 0,46 % v tuku;
 - Zela Delikates – jedlý, rastlinný viacúčelový tuk - trans –izoméry kyseliny olejovej - nezistené použitou metódou, trans - izoméry kyseliny linolovej = 0,27 % v tuku, suma trans –izomérov kyselín olejovej + linolovej = 0,27 % v tuku;

- **čistota prídavných látok** – 1 vzorka farbív, výsledok vyšetrenia: 1x Cd (ND mg/kg), 1x Pb (ND mg/kg), 1x Hg (0,00144 mg/kg), As (<LOQ), látky nerozpustné vo vode (0,15 %), látky extrahovateľné éterom (0,14%). Výsledok laboratórneho vyšetrenia nie je možné vyhodnotiť, nakoľko sa jedná o zmes farbív a nie o jednodruhové farbivo.

3.4 Turistická sezóna

3.4.1 Letná turistická sezóna

V krajskom meste Trenčín ako i v kúpeľnom meste Trenčianske Teplice je v letnom období zvýšená návštevnosť turistov. Z uvedeného dôvodu je v letnom období venovaná pozornosť reštauračným zariadeniam v daných lokalitách.

Pred tromi rokmi bolo po dlhšej dobe v Trenčianskych Tepliciach znovu otvorené zrekonštruované kúpalisko Zelená žaba - architektonická pamiatka s komplexom gastronomických zariadení. V roku 2017 bolo uvedené do prevádzky Letné kúpalisko v Trenčíne, ako aj v meste Nemšová so sieťou zariadení spoločného stravovania s prípravou pokrmov rýchleho občerstvenia.

Cestovný ruch v okrese Nové Mesto nad Váhom je sústredený do rekreačných oblastí Zelená voda v Novom Meste nad Váhom, vodná nádrž Štrkovisko Dlhé kusy pri Hornej Strede a obmedzene i na Dubníku v Starej Turej. Ubytovacie a stravovacie služby sú poskytované v rozsahu, tak ako v predchádzajúcich rokoch.

Okresné mesto Bánovce nad Bebravou je situované na trase E 50 napájajúcej sa na diaľnicu D1 Bratislava - Trenčín - Žilina. Pozdĺž tejto cesty sú umiestnené navštevované reštauračné zariadenia motorest Eso, motorest Delta. V meste Bánovce nad Bebravou je letné termálne kúpalisko Pažiť s prevádzkou bufetov a stánkom s rýchlym občerstvením.

V regióne Myjava je prevádzkované kúpalisko SAMŠPORT Myjava, lokálneho významu je vodná nádrž Stará Myjava. V letnom období je prevádzkované i letné kúpalisko v Brezovej pod Bradlom s jedným zariadením spoločného stravovania typu rýchleho občerstvenia.

Pred zahájením letnej turistickej sezóny a počas letnej turistickej sezóny boli kontroly vykonané v stánkoch s predajom rýchleho občerstvenia na kúpaliskách a pri prírodných vodných plochách i v zariadeniach spoločného stravovania s prípravou a podávaním pokrmov v rekreačných oblastiach, resp. v zariadeniach v oblastiach s predpokladanou zvýšenou návštevnosťou turistov. V 14 sezónnych zariadeniach bol dozor zameraný na posúdenie pripravenosti priestorov k prevádzkovaniu. 45 kontrol bolo realizovaných počas letnej turistickej sezóny. Výkon štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín bol zameraný na technologické postupy prípravy pokrmov, kontrolu podmienok skladovania potravín, používanie potravín po dátume spotreby, resp. dátume minimálnej trvanlivosti a dodržiavanie zásad prevádzkovej a osobnej hygieny. Najčastejšími zisťovanými nezhodami bolo nedodržiavanie teplotného, chladiaceho a mraziaceho reťazca, nevyhovujúca manipulácia s potravinami - nedodržiavanie pracovných plôch a kríženie čistých a nečistých činností, zamrazovanie surovín, polotovarov, rozpracovaných a hotových pokrmov, spoločné skladovanie nezlučiteľných druhov potravín, nezabezpečenie dostatočnej ochrany pokrmov pred ich znehodnotením, chýbajúca evidencia podmienok skladovania a sanitácie, nezabezpečenie vyhovujúcej technológie výroby a dokumentácie HACCP.

Súčasťou kontrol počas letnej sezóny je i kontrola zariadení s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny. V letnej sezóne roku 2017 bolo vykonaných 47 kontrol. Najčastejšie zisťované nedostatky boli v nezabezpečení výstupnej kontroly vyrábanej zmrzliny, neodkladanie vzoriek po dobu 48 hodín, nedodržiavanie zásad osobnej hygieny, nedodržiavanie zásad hygienickej manipulácie s kornutami.

3.4.2 Zimná turistická sezóna

Zimná turistická sezóna je organizovaná len v strediskách lokálneho významu. Jedná sa o nasledovné lokality: rekreačné stredisko Bezovec Nová Lehota (Penzión Bezovec, Hotel Inovec, Šport chata, Koliba), Veľká Javorina, (Holubyho chata), Ski centrum Kálnica (bufet a zariadenie verejného stravovania Salaš Kálnica, Stará Myjava (Bufet Skiland), Považský Inovec (chata Inovec).

Počas zimnej turistickej sezóny bolo vykonaných 14 kontrol v sezónnych zariadeniach. Štátny zdravotný dozor a úradná kontrola potravín bola zameraná na dodržiavanie požiadaviek v zmysle platnej legislatívy. Najčastejšími zisťovanými nezhodami boli manipulácia s potravinami, nevyhovujúce skladovanie potravín, surovín, polotovarov a hotových pokrmov, nakladanie s odpadmi, nezabezpečenie dostatočnej osobnej hygieny pracovníkov, nedostatočná prevádzková hygiena, nezavedenie systému HACCP v plnej miere do praxe.

V rámci zimnej turistickej sezóny boli realizované kontroly i v ostatných zariadeniach verejného stravovania v regióne.

3.5 Hromadné akcie

V roku 2017 bolo na RÚVZ so sídlom v Trenčíne ohlásených 41 hromadných akcií podľa § 52 zák. č. 355/2007 Z. z., a to podľa typu – jarmoky 12, festivaly 8, športové akcie 3, vianočné trhy 3, dni mesta 4 a iné (napr. Mňam fest, Držkovská držka, hradné slávnosti, súťaž vo varení gulášu/ halušiek, Western rodeo show, súťaže a ďalšie krátkodobé kultúrno spoločenské akcie) spojených s poskytovaním nápojov a pokrmov rýchleho občerstvenia. Po zaslaní oznámenia o organizovaní hromadnej akcie sú jednotliví organizátori poučení o svojich povinnostiach, ktoré im vyplývajú z organizovania hromadných podujatí. I napriek odbornému usmerneniu zo strany RÚVZ so sídlom v Trenčíne, nie sú všetky hromadné akcie oznamované a organizátori v plnom rozsahu nedodržiavajú svoje povinnosti a prípravu a predaj občerstvenia na hromadných akciách umožňujú i fyzickým osobám – podnikateľom a právnickým osobám, ktoré nemajú na túto činnosť vydané rozhodnutie RÚVZ Trenčíne a nespĺňajú základné požiadavky potravinového práva.

V zariadeniach spoločného stravovania bez prípravy pokrmov a v zariadeniach s prípravou rýchleho občerstvenia počas konania krátkodobých kultúrno - spoločenských akcií bolo vykonaných 99 kontrol (41 x úradná kontrola potravín, 58 x štátny zdravotný dozor) a odobratých 17 vzoriek pokrmov rýchleho občerstvenia (z toho 2 nevyhovujú).

V stánkoch s predajom potravín bolo vykonaných ešte 5 štátnych zdravotných dozorov z dôvodu preverenia vydania rozhodnutia pre konkrétnu podnikateľskú osobu. Najväčšia pozornosť bola venovaná stánkom s predajom rýchleho občerstvenia počas konania hudobného festivalu Pohoda 2017, ako i vianočným trhoch (mimoriadna cielená kontrola).

Najčastejšie boli zistené nedostatky v nedodržiavaní schváleného sortimentu, nedostatočnej úrovni prevádzkovej a osobnej hygieny pracovníkov, nedodržiavaní chladiaceho reťazca a podmienok skladovania a nezabezpečenie stáleho prívodu vody, ako i odbornej spôsobilosti pracovníkov manipulujúcich s potravinami. Za vyššie uvedené nedostatky boli uložené sankčné opatrenia formou blokových pokút a začaté správne konania.

V súvislosti s konzumáciou pokrmov rýchleho občerstvenia počas konania hromadných kultúrno spoločenských akcií v regionálnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne nebol zaznamenaný epidemický výskyt alimentárnych ochorení.

4. Sankčné opatrenia

Sankčné opatrenia podľa zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia (ďalej zák. č. 355/2007 Z. z.):

- podľa § 6 ods. 3 písm. j) boli vydané 2 pokyny;

- podľa § 12 ods. 2 písm. i), m), n), ods. 3 neboli vydané žiadne opatrenia;
- podľa § 55 ods. 2 bolo vydaných 42 opatrení na mieste, a to :
 - podľa písm. a) zákaz výroby, manipulácie alebo uvádzania do obehu výrobkov, ktoré odporujú požiadavkám ustanoveným týmto zákonom a inými všeobecne záväznými právnymi predpismi upravujúcimi ochranu verejného zdravia – 18 x;
 - podľa písm. b) príkaz na stiahnutie výrobkov z obehu, ak predstavujú riziko vážneho poškodenia verejného zdravia – 5 x;
 - podľa písm. f) zákaz používania prístrojov a zariadení, ktoré bezprostredne ohrozujú zdravie ľudí- 1 x;
 - podľa písm. g) nariadenie uzatvorenia prevádzky alebo jej časti na potrebné obdobie, ak sa pri výkone kontroly zistí také porušenie tohto zákona a iných všeobecne záväzných právnych predpisov upravujúcich ochranu verejného zdravia, ktoré môže mať bezprostredne za následok riziko vážneho poškodenia zdravia ľudí – 17 x.
- podľa § 58 boli uplatnené 2 náhrady nákladov v hodnote 754,60 €;
- podľa § 57 bolo uložených 78 pokút v sume 28 850,00 €;
- podľa § 56 neboli začaté priestupkové konania;
- podľa § 56 ods. 2 v súčinnosti so zákonom č. 372/1990 Zb. bolo udelených 9 blokových pokút v sume 700,00 €.

Sankčné opatrenia podľa zák. č. 152/1995 Z. z. o potravinách v platnom znení:

- podľa § 19 ods. 1, ods. 2 ako i podľa čl. 54 nariadenia EP a Rady (ES) č. 882 /2004 boli vydané 4 opatrenia rozhodnutím;
- podľa § 19 ods. 1 a ods. 2, § 20 ods. 9 zák. č. 152/1995 Z.z. a čl. 54 ods. 1 a ods. 2 písm. a) až e) a h) nariadenia (ES) č. 882/2004 bolo vydaných 76 opatrení na mieste;
- podľa § 28 bolo uložených 22 pokút v celkovej sume 15 550,00 €;
- podľa § 29 neboli v priestupkovom konaní uložené sankcie;
- v blokovom konaní podľa § 29 zákona o potravinách v súčinnosti so zák. č. 372/1990 Zb. bolo udelených 56 blokových pokút v sume 6690,00 €;
- náhrady nákladov podľa § 20 ods. 4 zák. č. 152/1995 Z. z. o potravinách boli uložené v 18 prípadoch v celkovej sume 3444,50 €.

Ďalšie sankčné opatrenia:

podľa § 10 zák. č. 377/2004 Z.z., o ochrane nefajčiarov nebola uložená žiadna pokuta; v blokovom konaní taktiež nebola uložená žiadna pokuta.

V zákonom stanovenej lehote bolo podané odvolanie voči rozhodnutiu o pokute v troch prípadoch. V 1 prípade bolo rozhodnutie RÚVZ Úradom verejného zdravotníctva so sídlom v Bratislave potvrdené. V ďalšom prípade bolo rozhodnutie prehodnotené rámci autoremedúry RÚVZ v Trenčíne. V treťom prípade bolo rozhodnutie doručené na Úrad verejného

zdravotníctva so sídlom v Bratislave, a jeho rozhodnutie nebolo zatiaľ na RÚVZ v Trenčíne doručené.

Odvolenie o uložení úhrady nákladov nebolo na RÚVZ v Trenčíne uložené.

5. Epidemický výskyt alimentárnych ochorení

V roku 2017 bol zaznamenaný jeden prípad alimentárneho ochorenia, ktoré prebiehalo ako epidémia a na jej šetrení sa podieľal odbor hygieny výživy a bezpečnosti potravín.

Epidémia prebiehala v Novom Meste nad Váhom u zamestnancov, ktorí sa stravovali vo výdajniach stravy v areáli spoločnosti JASEK, spol. s r.o. udávali gastrointestinálne ťažkosti, celkový počet postihnutých bol 27 osôb. Hotové pokrmy do oboch výdajní stravy boli dodané zo zariadenia spoločného stravovania - vývarovňa jedál s rozvozom, ktorú prevádzkuje fyzická osoba - podnikateľ Rudolf Jambor - R – Centrum, Potvorice 110. V zariadení spoločného stravovania ako i vo výdajniach stravy boli nariadené protiepidemické opatrenia a boli odobraté vzorky sterov z prostredia. Zároveň bolo fyzickej osobe – podnikateľovi Rudolfovi Jamborovi - R – Centrum, Potvorice 110, nariadené uzatvorenie prevádzky do doby vykonania dôkladnej sanitácie, ako aj opatrenie pre pracovníkov prevádzky na absolvovanie vyšetrení u svojich ošetrovujúcich lekárov za účelom odberu výterov v troch po sebe nasledujúcich dňoch a do doby preukázania troch negatívnych výsledkov.

V prostredí vývarovne jedál s rozvozom sa vo vzorkách z prostredia bol zachytený nález *Bacillus cereus* (úchyt vandlíka) a *Enterococcus faecalis* (čistá príprava stravy). Zároveň bol vo vzorkách odloženej stravy izolovaný podmienený patogén *Bacillus cereus* (cestoviny, bryndzové halušky), a potvrdená prítomnosť koliformných baktérií (cestoviny, gulášová polievka, kuracie kúsky a nivová omáčka).

6. Poradne správnej výživy

Poradenskú činnosť v oblasti správnej výživy zabezpečuje v rámci iných poradenských aktivít oddelenie zdravotnej výchovy.

7. Projekty, mimoriadne úlohy

RÚVZ Trenčín bol zapojený do

3.2 PROBLEMATIKA PLASTIFIKÁTOROV V MATERIÁLOCH A PREDMETOCH URČENÝCH NA STYK S POTRAVINAMI

RÚVZ Trenčín bol do uvedeného projektu zapojený prostredníctvom odberu vzoriek. Odobratá bola jedna vzorka – sklenená nádoba s vrchnákom s plastovým tesnením za účelom sledovania esterov kyseliny ftalovej s vyhovujúcim výsledkom.

3.3 MONITORING PROBIOTÍK V POTRAVINÁCH NA OSOBNÉ VÝŽIVOVÉ ÚČELY A VO VÝŽIVOVÝCH DOPLNKOCH

RÚVZ Trenčín v spolupráci s jednotlivými RÚVZ v SR realizoval monitoring obsahu „probiotík“ v potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch. Cieľom úlohy bolo prostredníctvom monitoringu zistiť prítomnosť deklarovaných probiotických kmeňov baktérií vo vybraných potravinách na osobitné výživové účely a vo výživových doplnkoch.

V roku 2017 bolo vyšetrených 37 vzoriek výživových doplnkov s obsahom baktérií mliečneho kvasenia. Odber predmetných vzoriek bol vykonaný u výrobcov, distribučných skladoch, v špecializovaných predajniach a v lekárňach. Pri mikrobiologickom vyšetrení výživových doplnkov na kvantitatívne zastúpenie jednotlivých rodov baktérií mliečneho kvasenia boli použité kultivačné média v zmysle platných noriem STN ISO 15214 a ČSN ISO 29981.

Vo všetkých vzorkách výživových doplnkov bola zistená prítomnosť baktérií mliečného kvasenie v hodnotách viac ako $1 \cdot 10^6$ KTJ/výrobcom deklarované množstvo a nebola zistená prítomnosť iných mikroorganizmov. Z hľadiska hodnotenia kvalitatívnych požiadaviek iba 9 vzoriek výživových doplnkov (24 %) obsahovalo množstvo baktérií mliečného kvasenia rovné alebo vyššie množstvu, ktoré výrobca deklaruje na obale.

Zhodnotenie laboratórných analýz je uvedené v tabuľke č. 1.

Tabuľka č. 1 Vyhodnotenie obsahu baktérií mliečného kvasenia vo výživových doplnkoch

Por. číslo	Č. protokolu/vzorky	Obsahujúce rody baktérií mliečného kvasenie	Vyšetrené rody baktérií mliečného kvasenia	Výsledok laboratórnej analýzy KTJ/g KTJ/ml	Výsledok laboratórnej analýzy po prepočítaní KTJ/výrobcom stanovený objem	Deklarované množstvo na obale KTJ/výrobcom stanovený objem
1	82/17 139	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$3,1 \cdot 10^8$ KTJ/g	$1,7 \cdot 10^8$ /2 kapsuly	$10 \cdot 10^8$ /2 kapsuly
		Lactobacillus rhamnosus				
		Saccharomyces acidophilus	Saccharomyces boulardii	$1,1 \cdot 10^8$ KTJ/g		
2	313/17 17	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$8,2 \cdot 10^9$ KTJ/g	$6,6 \cdot 10^9$ /3kapsuly	$1,2 \cdot 10^{10}$ /3 kapsuly
		Bifidobacterium animalis lactis	Bifidobacterium sp.	$3,1 \cdot 10^9$ KTJ/g		
3	335/17 469	Bifidobacterium lactis biotyp B	Bifidobacterium sp.	$2,7 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,6 \cdot 10^8$ /vrecúško	$\geq 2,5 \cdot 10^8$ /vrecúško
		Bifidobacterium lactis biotyp A				
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$2,4 \cdot 10^8$ KTJ/g		
		Lactobacillus salivarius				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus paracasei				
		Lactococcus lactis				

4	81/17 138	Lactobacillus Bulgarius	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,1 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,3 \cdot 10^7$ KTJ/tbl.	$5 \cdot 10^8$ KTJ/tbl.
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$3,1 \cdot 10^7$ KTJ/g		
5	76/17 103	Lactobacillus Bulgarius	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,2 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,2 \cdot 10^8$ KTJ/tbl.	$5 \cdot 10^8$ KTJ/tbl.
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$7,1 \cdot 10^6$ KTJ/g		
6	77/17 104	Lactobacillus reuteri	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$8,6 \cdot 10^8$ KTJ/g	$4,3 \cdot 10^8$ /tbl.	$1 \cdot 10^8$ /tbl.
7	2816/17 5250	Bifidobacterium lactis	Bifidobacterium sp.	$3,6 \cdot 10^8$ KTJ/g	$1,8 \cdot 10^9$ KTJ/g	$2,5 \cdot 10^9$ KTJ/g
		Enterococcus faecium	Enterococcus sp.	$6,2 \cdot 10^8$ KTJ/g		
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$8 \cdot 10^8$ KTJ/g		
		Lactobacillus paracasei				
		Lactobacillus plantatum				
		Lactobacillus salivarium				
		Lactococcus lactis				
8	2795/17 5225	Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$1,6 \cdot 10^6$ KTJ/g	$6,4 \cdot 10^9$ /kapsula	$1 \cdot 10^8$ /kapsula
		Bifidobacterium infantis	Bifidobacterium sp.	$1 \cdot 10^7$ KTJ/g		
		Bifidobacterium longum				
		Bifidobacterium breve				
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$5,2 \cdot 10^8$ KTJ/g	$1,6 \cdot 10^8$ KTJ/kapsula	$5,2 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactobacillus plantarum				

		Lactobacillus casei				
9	3431/17 6273	Bifidobacterium bifidum	Bifidobacterium sp.	$1 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$	$2 \cdot 10^9 \text{KTJ/kapsula}$	$5 \cdot 10^9 \text{KTJ/kapsula}$
		Bifidobacterium longum				
		Bifidobacterium breve				
		Lactobacillus helveticus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$4,8 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$		
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactococcus lactis				
10	2883/1 7 5372	Lactobacillus rhamnosus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$5,4 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$	$2,3 \cdot 10^9 / 2 \text{kapsule}$	$20 \cdot 10^9 / 2 \text{kapsule}$
		Lactobacillus acidophilus				
		Lactobacillus casei				
		„Lactobacillus plarum				
		Lactococcus lactis				
		Bifidobacterium Bifidum	Bifidobacterium sp.	$2,2 \cdot 10^8 \text{KTJ/g}$		
		Bifidobacterium longum				
		Bifidobacterium breve				
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$8,4 \cdot 10^7 \text{KTJ/g}$		
11	2884/1 7 5373	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$3 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$	$1,3 \cdot 10^9 / \text{kapsula}$	$4 \cdot 10^9 / \text{kapsula}$
		Bifidobacterium animalis	Bifidobacterium sp.	$3,3 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$		
12	3647/1 7 6661	Lactobacillus Bulgaricus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,2 \cdot 10^8 \text{KTJ/g}$	$4,8 \cdot 10^7 / \text{kapsula}$	$3,3 \cdot 10^9 / \text{kapsula}$
13	5344/1	Lactobacillus	Mezofilné			5.

	7 9096	acidophilus	baktérie mliečného kvasenia	$1.8 \cdot 10^6$ KTJ/ml	2,6. 10^8 KTJ/flaška	10^8 KTJ/flaška
		Lactobacillus paracasei				
		Bifidobacteriu m	Bifidobacter ium	$2,4 \cdot 10^7$ KTJ/ml		
		Bacillus colagulans				
14	5346/17 9098	Enterococcus faecium	Enterococcu s sp.	$4,7 \cdot 10^8$ KTJ/g	$1,8 \cdot 10^9$ KTJ/g	$1 \cdot 10^9$ KTJ/g
		Bifidobacteriu m lactis biotyp B	Bifidobacter ium sp.	$2,5 \cdot 10^8$ KTJ/g		
		Bifidobacteriu m lactis biotyp A				
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,1 \cdot 10^9$ KTJ/g		
		Lactobacillus salivarius				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus paracasei				
		Lactococcus lactis				
15	5341/17 9093	Streptococcus thermophilus	Streptococc us thermophilu s	$6,5 \cdot 10^9$ KTJ/g	$9,2 \cdot 10^8$ KTJ/kapsula	$15,6 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Bifidobacteriu m infantis	Bifidobacter ium sp.	$9,2 \cdot 10^8$ KTJ/g		
		Bifidobacteriu m longum				
		Bifidobacteriu m breve				
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$2,1 \cdot 10^9$ KTJ/g		
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus casei				
16	5343/17 9095	Bifidobacteriu m bifidum	Bifidobacter ium sp.	$6 \cdot 10^8$ KTJ/g	5,7. 10^9 KTJ/kapsu la	$5 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Bifidobacteriu m longum				
		Bifidobacteriu				

		m breve				
		Lactobacillus helveticus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,2 \cdot 10^{10} \text{KTJ/g}$		
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactococcus lactis				
17	5345/17 9097	Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$5,5 \cdot 10^{10} \text{KTJ/g}$	$13,5 \cdot 10^9 \text{KTJ/kapsula}$	$21 \cdot 10^9 \text{KTJ/kapsula}$
		Bifidobacterium infantis	Bifidobacterium sp.	$5,8 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$		
		Bifidobacterium longum				
		Lactobacillus helveticus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$2,9 \cdot 10^{10} \text{KTJ/g}$		
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus casei				
18	5342/1 7 9094	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$7,8 \cdot 10^8 \text{KTJ/g}$	$5,6 \cdot 10^8 \text{KTJ/ta bleta}$	$1-2 \cdot 10^9 \text{KTJ/ta bleta}$ podľa dennej dávky uvedenej na obale
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus reuteri				
		Lactobacillus rhamnosus				
		Bifidobacterium longum	Bifidobacterium sp.	$3 \cdot 10^7 \text{KTJ/g}$		
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$6,2 \cdot 10^8 \text{KTJ/g}$		
19	5877/1 7 9941	Rod. Lactobacillus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$7,5 \cdot 10^7 \text{KTJ/g}$	$2,7 \cdot 10^7 \text{KTJ/kapsula}$	$1,2 \cdot 10^7 \text{KTJ/kapsula}$
		Rod. Bifidobacterium	Bifidobacterium sp.	$2,6 \cdot 10^7 \text{KTJ/g}$		
20	5581/1 7 9413	Bifidobacterium bifidum	Bifidobacterium sp.	$6,9 \cdot 10^7 \text{KTJ/g}$	$1,1 \cdot 10^9 \text{KTJ/2 kps.}$	$9 \cdot 10^9 \text{KTJ/2 kps.}$
		Bifidobacterium breve				
		Bifidobacterium longum				
		Lactobacillus	Mezofilné	$1,5 \cdot 10^9 \text{KTJ/g}$		

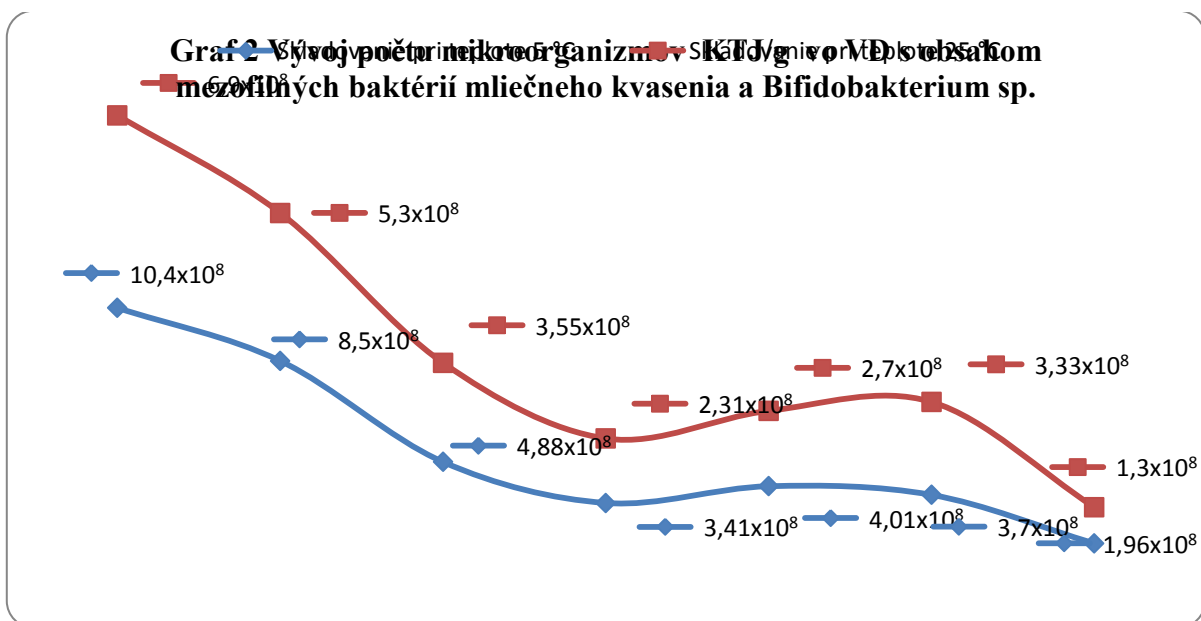
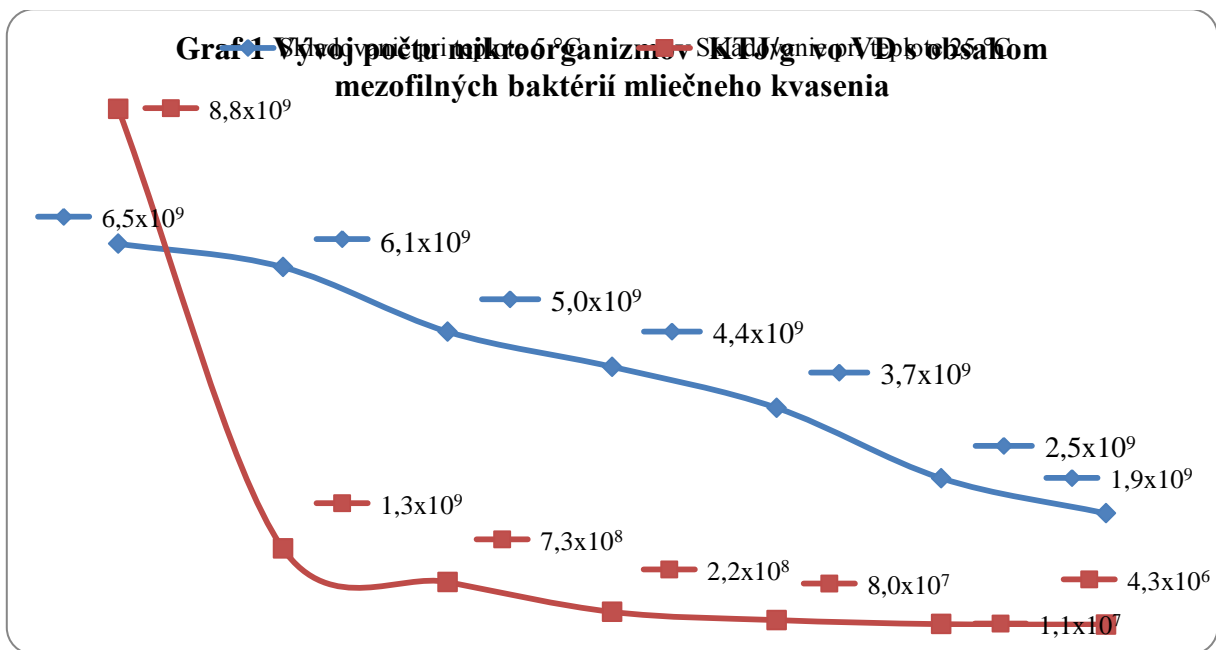
		acidophilus	baktérie mliečného kvasenia			
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactococcus Laris				
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$2,4 \cdot 10^7$ KTJ/g		
21	5582/1 7 9414	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$8,5 \cdot 10^8$ KTJ/g	$9,2 \cdot 10^8$ KTJ/ta bleta	1- $2 \cdot 10^9$ KTJ/1- 2 tablety podľa dennej dávky uvedenej na obale
	Lactobacillus casei					
	Lactobacillus plantarum					
	Lactobacillus reuteri					
	Lactobacillus rhamnosus					
	Bifidobacterium longum	Bifidobacterium sp.	$1,4 \cdot 10^8$ KTJ/g			
	Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$1,3 \cdot 10^9$ KTJ/g			
22	6467/1 7 10860	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$2 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,9 \cdot 10^8$ KTJ/ta bleta	$6 \cdot 10^9$ KTJ/ta bleta
	Lactobacillus casei					
	Lactobacillus plantarum					
	Lactobacillus rhamnosus					
	Bifidobacterium longum	Bifidobacterium sp.	$3,8 \cdot 10^8$ KTJ/g			
23	5875/1 7 9939	Lactobacillus Bulgarius	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$3,5 \cdot 10^8$ KTJ/g		
	Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$1,7 \cdot 10^8$ KTJ/g			
24	5882/1 7 9946	Bacillus coagulans	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,1 \cdot 10^7$ KTJ/g	$2,6 \cdot 10^6$ KTJ/kapsula	$4 \cdot 10^7$ KTJ/kapsula
25					$1,2 \cdot 10^9$ KTJ/ta	1-

	5884/17 9948	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,3 \cdot 10^9$ KTJ/g	bleta	$2 \cdot 10^9$ KTJ/1-2 tablety podľa dennej dávky uvedenej na obale
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus reuteri				
		Lactobacillus rhamnosus				
		Bifidobacterium longum	Bifidobacterium sp.	$1,5 \cdot 10^9$ KTJ/g		
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$1,5 \cdot 10^9$ KTJ/g		
26	5885/17 9949	Lactobacillus Bulgarius	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$5,5 \cdot 10^7$ KTJ/g	$2,5 \cdot 10^8$ KTJ/tbl.	$5 \cdot 10^8$ KTJ/tbl.
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus thermophilus	$9,6 \cdot 10^7$ KTJ/g		
27	5883/17 9947	Rod. Lactobacillus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$4,4 \cdot 10^9$ KTJ/g	$2,1 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula	$1 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Rod. Bifidobacterium	Bifidobacterium sp.	$4,1 \cdot 10^9$ KTJ/g		
28	6128/17 10301	Lactobacillus plantarum	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,5 \cdot 10^9$ KTJ/g	$6 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula	$10 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
29	6130/17 10309	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$9,1 \cdot 10^6$ KTJ/ml	$3 \cdot 10^8$ KTJ/flaška	$0,5 \cdot 10^9$ KTJ/flaška
		Lactobacillus paracasei				
		Bifidobacterium	Bifidobacterium	$2,1 \cdot 10^7$ KTJ/ml		
		Bacillus coagulans				
30	6250/17 10536	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$7,3 \cdot 10^7$ KTJ/g	$2,7 \cdot 10^7$ KTJ/kapsula	$1,2 \cdot 10^7$ KTJ/kapsula
		Bifidobacterium infants	Bifidobacterium sp.	$8,2 \cdot 10^6$ KTJ/g		
		Enterococcus faecium	Enterococcus sp.	$2,8 \cdot 10^7$ KTJ/g		
31	6301/17	Lactobacillus rhamnosus	Mezofilné baktérie	$1,5 \cdot 10^9$ KTJ/g	$6 \cdot 10^8$ KTJ/kapsula	$5 \cdot 10^9$ KTJ/kap.

	10635	Lactobacillus reuteri	mliečného kvasenia			<i>sula</i>
32	6352/17 10711	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$6 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,7 \cdot 10^8$ KTJ/kapsula	$2,5 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus brevis				
		Bifido longum	Bifidobacterium sp.	$4,9 \cdot 10^6$ KTJ/g		
		Streptococcus thermophilus	Streptococcus sp.	$6 \cdot 10^6$ KTJ/g		
333	5876/17 9939	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$1,9 \cdot 10^8$ KTJ/g	$2,3 \cdot 10^8$ KTJ/to bolka	$6 \cdot 10^9$ KTJ/to bolka
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus rhamnosus				
		Bifidobacterium longum	Bifidobacterium sp.	$2,6 \cdot 10^8$ KTJ/g		
34	6353/17 10712	Bifidobacterium bifidum	Bifidobacterium sp.	$2 \cdot 10^9$ KTJ/g	$1,6 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula	$20 \cdot 10^9$ KTJ/kapsula
		Bifidobacterium breve				
		Bifidobacterium longum				
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$3,3 \cdot 10^9$ KTJ/g		
		Lactobacillus casei				
		Lactobacillus plantarum				
		Lactobacillus rhamnosus				
		Lactobacillus bulgaricus				
		Lactococcus lactis				
		Streptococcus thermophilus				
		35	6354/17 10713	Lactobacillus rhamnosus		
36	6129/17	Bifidobacterium bifidum	Bifidobacterium sp.	$2,5 \cdot 10^7$ KTJ/g	$2,3 \cdot 10^8$ KTJ/g	$5 \cdot 10^8$ KTJ/g
		Bifidobacterium breve				
		Bifidobacterium				

	10308	m infantis						
		Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$2 \cdot 10^8 \text{ KTJ/g}$				
		Lactobacillus casei						
		Lactobacillus rhamnosus						
37		Bifidobacterium bifidum	Bifidobacterium sp.	$1,6 \cdot 10^8 \text{ KTJ/g}$	$1 \cdot 10^9 \text{ KTJ/vrecúško}$	$4 \cdot 10^9 \text{ KTJ/vrecúško}$		
		Bifidobacterium breve						
		Bifidobacterium longum						
	6009/17 10140	Lactobacillus acidophilus	Mezofilné baktérie mliečného kvasenia	$3 \cdot 10^7 \text{ KTJ/g}$				
		Lactobacillus casei						
		Lactobacillus lactis						
		Lactobacillus plantarum						
		Lactobacillus rhamnosus						
		Streptococcus thermophilus					Streptococcus sp.	$1,1 \cdot 10^7 \text{ KTJ/g}$

V roku 2017 RÚVZ Trenčín v rámci projektu realizoval i skúšky stability baktérií mliečného kvasenia rôznych podmienkach skladovania. Boli vyšetrené dva druhy výživových doplnkov na začiatku doby minimálnej trvanlivosti, v priebehu prvého polroku každý mesiac pri teplote skladovania 5°C a 25 °C ako i na konci doby minimálnej trvanlivosti. Na základe laboratórnych výsledkov možno konštatovať, že v prípade sledovaných výživových doplnkov teplota skladovania bola významným faktorom stability počtu baktérií mliečného kvasenia. Vývoj počtu baktérií mliečného kvasenia v priebehu doby minimálnej trvanlivosti pri rôznych podmienkach skladovania uvádzajú grafy č. 1 a č. 2.....



3.4 MONITORING PRÍJMU JÓDU

V rámci plnenia tejto úlohy zamestnanci odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín RÚVZ Trenčín odobrali 24 vzoriek kuchynskej soli na laboratórne vyšetrenie obsahu KJ, KJO₃ v kuchynskej soli. Všetky vzorky zodpovedali legislatívnym požiadavkám.

3.5 MONITORING SPOTREBY VYBRANÝCH PRÍDAVNÝCH LÁTOK A ARÓM V POTRAVINÁCH

Odborní pracovníci RÚVZ Trenčína odobrali 1 vzorku výživového doplnku na stanovenie obsahu stolového sladidla – cyklamátov, 1 vzorku likéru na stanovenie obsahu farbiva – chinolínovej žltá a 1 vzorku cukrovinky na stanovenie obsahu stolového sladidla – acesulfám K. Všetky vzorky

zodpovedali stanoveným požiadavkám podľa nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1333/2008 v znení zmien a doplnkov.

Respondentom podľa pohlavia a veku (veková kategória 19 – 34 r. a 35 – 54 r.; muži a ženy) boli odovzdané dotazníky na zistenie spotreby prídavných látok podľa frekvencie konzumácie vybraných druhov potravín ako i zhodnotením jednodňového jedálneho lístka. Celkovo bolo do projektu zapojených 20 respondentov.

Výsledky laboratórnej analýzy, údaje z dotazníkov boli spracované do tabuľkového vyhodnotenia a zaslané na ÚVZ SR v stanovenom termíne, ktorý realizuje spracovanie za celú SR.

3.9 MONITORING PRÍJMU KUCHYNSKEJ SOLI

V rámci úlohy RÚVZ so sídlom v Trenčíne realizoval odber vzoriek obedového menu a pekárskeho výrobku na obsah kuchynskej soli

V odobratých vzorkách hotových pokrmov a pekárskeho výrobku nebolo zistené prekročenie najvyššej medznej hodnoty pre pridanú NaCl v jednotlivých druhoch pokrmov stanovených platnou legislatívou.

Vyhodnotenie obsahu soli v kompletnom obedovom menu je uvedené v tabuľke č. 1.

Vyhodnotenie obsahu soli v pekárskeho výrobku uvádzajú tabuľky č. 2.

Tabuľka č. 1

Vyhodnotenie vzoriek obedového menu za RÚVZ Trenčín

P.č.	Názov pokrmu - zostava obedového menu	Výrobca (Meno a adresa prevádzkovateľa ZSS, IČO)	Množstvo jedlej soli mg/kg	Množstvo jedlej soli g/G*	% odporúča nej dennej dávky (5 g)	% odporúčan ého podielu jedlej soli na obed D*
1	kelová polievka s paprikou a zemiakmi - hovädzie plátky na belehradský spôsob - tlačené zemiaky -	SOMERGASTRO, s.r.o. (verejné stravovanie), Kubrická 42/26, 91101Trenčín, IČO: 44234748	9305,70	8,49	169,87	485,34
2	polievka slepačia s nit'ovkami - vyprážané kuracie stehno - zemiaková kaša - sterilizované uhorky	SAMŠPORT s.r.o. (závodné stravovanie), Hodžova 261/1, 907 01 Myjava	8130,10	8,45	169,08	483,10
3	polievka šošovicová kyslá - znojemska roštenka - slovenská ryža - uhorkový šalát	NsP Nové mesto nad Váhom n.o., M.R.Štefánika 1, 915 31 Nové Mesto nad Váhom	5238,25	3,85	77,08	220,23

Tabuľka č. 2

Vyhodnotenie vzoriek chleba za RÚVZ Trenčín

P.č.	Názov výrobku	Výrobca (Meno a adresa, IČO)	Množstvo jedlej soli mg/kg	Množstvo jedlej soli g/100g	Množstvo jedlej soli g/G*	G*	Neistota merania	NPM vyhovuje/ nevyhovuje
1	chlieb TN tmavý 1000g	I.M.D.K. pekáreň TN s.r.o., Gen. Svobodu 1, Trenčín, IČO:46 630 392	6702	0,67	0,77	115	549	vyhovuje
2	chlieb pšenično-ražný bzinský 800g	AT Považie, spol. s.r.o., Bzince pod Javorinou 419, Bince pod Javorinou, IČO: 17327539	10295	1,03	1,59	154	607	vyhovuje
3	chlieb nebalený	Pekáreň Drahovce s.r.o., Hlavná 1, Drahovce	10634	1,06	0,53	50	627	vyhovuje

Kontrola v prevádzkach zariadení spoločného stravovania so zameraním na zistenie pôvodu mäsa a mäsových výrobkov z Brazílie bola vykonaná podľa usmernenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 22.03.2017 pod č.j. OHVBP KV/3301/2017/Jo v období od 23.3.2017 – 19.5.2017. Celkovo bolo v zariadeniach spoločného stravovania odbornými zamestnancami RÚVZ Trenčín vykonaných 246 kontrol so zameraním na zistenie pôvodu mäsa a mäsových výrobkov (spoločne s oddelením HDM). V uvedenom období bol vykonaný odber vzoriek mäsa a mäsových prípravkov v celkom počte 18 vzoriek na mikrobiologickú analýzu päť - vzorkovým systémom a na chemickú analýzu (obsah NaCl). Z 18 vzoriek jedna vzorka nevyhovovala mikrobiologickým požiadavkám (kuracie pečienky hlboko zmrazené, odobraté v súkromnej materskej škole, Malinovská ul., Čachtice, Výrobca: MACEDA AGROINDUSTRIAL, Ltda. Brazília, BR 2694 od dodávateľa SEARA MEAT BV, Nórsko, šarža 124695 L2 - zistená prítomnosť Salmonella heidelberg v 25g). Zistené skutočnosti boli odstúpené na RVPS v Novom Meste nad Váhom, ktorá zabezpečila stiahnutie uvedenej šarže z trhu.

V ostatných vzorkách mäsa a vnútorností neboli zistené patogénne mikroorganizmy Salmonella sp. a Campylobacter sp., avšak na základe izolovanej sprievodnej mikroflóry Enterobacter sp., Klebsiella oxytoca; Citrobacter sp. Klebsiella sp. Proteus mirabilis, Serratia sp., Providencia sp.; Pseudomonas sp., možno konštatovať, že pri výrobe mrazených mäsových prípravkov neboli dodržané kritériá hygieny procesu výroby a zásady správnej výrobných praxe. V priebehu výkonu kontrol bolo zistené, že v jednom zariadení spoločného stravovania skladovanie mäsa pôvodom z Brazílie z výrobného závodu Sea-ra Alimentos Ltda; Lapa, Parani - schval'ovacie číslo: 530 (výrobný závod považovaný EK za rizikový). V predmetnom zariadení spoločného stravovania bolo uložené opatrenie na zákaz používania predmetného druhu výrobku na výrobu hotových pokrmov a zabezpečenie vrátenia uvedeného výrobku dodávateľovi. Skutočnosť bola oznámená miestne a vecne príslušnej RVPS podľa sídla dodávateľa, ktorá prijala u dodávateľa príslušného opatrenia.

Kontrola prevádzok s výrobou a predajom zmrzliny počas letnej sezóny 2017, RÚVZ Trenčín - na základe usmernenia č. OHVBP KV/6102/2017/Jo zo dňa 14.07.2017 boli v priebehu letnej turistickej sezóny 2017 vykonané kontroly prevádzok s výrobou a predajom nebalenej zmrzliny v regionálnej pôsobnosti RÚVZ Trenčín. Celkovo bolo vykonaných 47 kontrol a skontrolovaných 43 zariadení. Najčastejšie bolo pri výkone kontrol zisťované, že vzorky vyrobenej zmrzliny sa

neodkladajú pravidelne, nie je zabezpečená výstupná kontrola vyrábanej zmrzliny, neboli dodržiavané zásady osobnej hygieny a zásady hygienickej manipulácie s kornutami. V zariadení na mieste bolo uložených 34 opatrení, a to zákaz predaja zmrzliny po dobe spotreby, zabezpečovať pravidelne vysledovateľnosť vyrobenej zmrzliny, viesť evidenciu sledovania všetkých stanovených CCP podľa predloženej dokumentácie, vzorky zmrzlín odkladať po dobu 48 hodín pravidelne, zabezpečovať výstupnú kontrolu vyrábanej zmrzliny. Na mieste boli ložené 3 blokové pokuty v sume 175 €. V správnom konaní bolo uložených 10 pokút v sume 5 350 €. Na preverenie podmienok dodržiavania osobnej a prevádzkovej hygieny bolo odobratých 38 vzoriek sterov z pracovného prostredia, bez zistených nezhôd. V sezóne roku 2017 bolo celkovo odobratých 137 vzoriek zmrzliny, z uvedeného počtu 32 vzoriek nevyhovovalo mikrobiologickým požiadavkám pre zvýšený počet koliformných baktérií 11x, plesní 9x, kvasiniek 27x a Enterobacteriaceae 22x). Chemicky bolo vyšetrených 58 vzoriek na prítomnosť farbív, v 2 vzorkách bola zistená prítomnosť nepovolených azofarbív. Za nevyhovujúce vzorky zmrzliny boli v 13 prípadoch uložené úhrady nákladov v sume 2 457 €.

Mimoriadna cielená kontrola zameraná na prevádzky verejného stravovania, ktoré podávajú pokrmy z tepelne nespracovaného mäsa - na základe usmernenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 04.10.2017 pod č.j. OHVBPKV/7817/2017/Jo boli vykonané kontroly v zariadení spoločného stravovania v regionálnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne so zameraním na podávanie pokrmov z tepelne nespracovaného mäsa a vajec v dňoch 16.10.2017 – 16.11. 2017. Celkový počet vykonaných kontrol bol 140 (74 ŠZD, 66 UKP) a skontrolovaných bolo 74 zariadení. Na základe výkonu bolo v 6 zariadeniach zistené porušenie povinností podľa § 9 ods. 6 písm. a) vyhlášky MZ SR č. 533/2007 Z. z. a v 5 zariadeniach porušenie povinností podľa § 9 ods. 8 vyhlášky MZ SR č. 533/2007 Z. z. . Zároveň bolo v 39 zariadeniach zistené i ďalšie nedostatky, a to najmä v skladovaní potravín, dodržiavaní prevádzkovej a osobnej hygieny, manipulácii s potravinami, vysledovateľnosti a používaní na výrobu pokrmov potravín po dátume spotreby a minimálnej trvanlivosti. Uložených bolo 22 opatrení na mieste, 15 blokových pokút v sume 1 790 € a začatých bolo 23 správnych konaní s navrhovanou sumou 7 650 €.

Mimoriadna cielená kontrola zameraná na dodržiavanie hygienických požiadaviek a kvalitu jedál v zariadeniach spoločného stravovania počas konania – Vianočných (Mikulášskych) trhov v regionálnej pôsobnosti RÚVZ Trenčín -v nadväznosti na žiadosť UVZ SR zo dňa 24.11.2017 pod č.j. OHVBPKV/8957/2017 vykonali odborní zamestnanci RÚVZ Trenčín mimoriadne kontroly v zariadeniach stánkového a ambulatného predaja potravín, pokrmov a nápojov počas konania hromadných podujatí – vianočných (Mikulášskych) trhov v dňoch 05.12. 2017 – 15.12. 2017 v mestách Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou. Vykonaných bolo 29 kontrol (17 ŠZD, 12 UKP) a skontrolovaných 15 podnikateľských subjektov. U 4 podnikateľských subjektov boli zistené nezhody. Boli uložené 3 opatrenia, 2 blokové pokuty v celkovej výške 90 €, návrh na začatie konania bol v dvoch prípadoch v celkovej výške 400 €. Odobraté boli 3 vzorky hotových pokrmov a pokrmov rýchleho občerstvenia/0 nevyhovujúcich. Najčastejšie boli zisťované nasledovné nedostatky, a to nezabezpečenie tečúcej teplej a studenej vody v priestore stánku, nedodržiavanie chladiaceho reťazca, nedodržiavanie zásad osobnej hygieny.

P. č.	Komodita	Mikrobiologická kontaminácia	Iná kontaminácia	Zloženie výrobku	Označenie výrobku	Iné	Počet nevyhovujúcich vzoriek	Celkový počet vzoriek	% nevyhovujúcich vzoriek
-------	----------	------------------------------	------------------	------------------	-------------------	-----	------------------------------	-----------------------	--------------------------

1	Syry a bryndza zo Slovenska	0	0	0	0	0	0	0	0,00
2	Ostatné mliečne výrobky	0	0	0	0	0	0	1	0,00
3	Vajcia a výrobky z vajec	0	0	0	0	0	0	5	0,00
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina	0	0	0	0	0	0	17	0,00
5	Ryby a morské živočíchy	0	0	0	0	0	0	1	0,00
6	Tuky a oleje	0	0	0	1	0	1	3	33,33
7	Polievky, bujóny a omáčky	0	0	0	0	0	0	0	0,00
8	Cereálie a pekář. výrobky	0	0	0	0	0	0	3	0,00
9	Ovocie a zelenina	0	0	0	0	0	0	0	0,00
10	Byliny a koreniny	0	0	0	0	0	0	0	0,00
11	Nealkoholické nápoje	0	0	0	0	0	0	0	0,00
12	Víno	0	0	0	0	0	0	0	0,00
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)	0	0	0	0	0	0	1	0,00
14	Zmrzlina a dezerty	38	1	0	0	0	39	156	25,00
15	Kakao, kakaové prípravky, káva, čaje (okrem 16)	0	0	0	0	0	0	0	0,00
16	Ovocné a bylinné čaje	0	0	0	0	0	0	1	0,00
17	Cukrovinky	0	0	0	0	0	0	1	0,00
18	Orechy a výrobky z orechov	0	0	0	0	0	0	0	0,00
19	Lahôdkárske výrobky	2	0	0	0	0	2	8	25,00
20	Cukrárske výrobky	3	0	0	0	0	3	57	5,26
21	Minerálne vody	0	0	0	0	0	0	0	0,00
22	Minerálne vody dojčenské	0	0	0	0	0	0	0	0,00
23	Pramenité vody a balené pitné vody	0	0	0	0	0	0	0	0,00
24	Pramenité vody dojčenské	0	0	0	0	0	0	8	0,00
25	Voda - watercoolery	0	0	0	0	0	0	4	0,00
26	Hotové pokrmy	15	0	0	0	0	15	235	6,38
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	9	0	0	0	0	9	48	18,75
28	Detská a dojčenská výživa	0	0	0	0	0	0	40	0,00
29	Výživové doplnky	0	0	0	0	3	3	21	14,29
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	0	0	3	5	0	5	7	80,00
31	Prídavné látky - farbivá	0	0	0	0	0	0	1	0,00
32	Prídavné látky - sladidlá	0	0	0	0	0	0	0	0,00
33	Prídavné látky - konzervačné látky	0	0	0	0	0	0	0	0,00
34	Iné prídavné látky	0	0	0	0	0	0	0	0,00
35	Arómy	0	0	0	0	0	0	0	0,00
36	Enzýmy	0	0	0	0	0	0	0	0,00
37	Kuchynská soľ	0	0	0	0	0	0	24	0,00
38	Obalové materiály	0	0	0	0	0	0	4	0,00
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami	0	0	0	0	0	0	7	0,00
40	Ostatné	0	0	0	2	0	2	7	33,33
	Spolu	67	1	3	8	4	79	660	11,97

Vyhodnotenie inšpekcií na mieste - RÚVZ Trenčín - rok 2017

Tabuľka č. 2

	Výrobcovia a baliarne	Distribútori a dopravcovia	Maloobchod	Sektor služieb	Výrobcovia zmrzliny (stánky)	Spolu prevádzkarne registrované RÚVZ	Ostatné prevádzkarne - registrované RVPS	Spolu
Počet podnikateľských subjektov	18	15	347	1852	58	2290	1183	3473
Počet kontrolovaných subjektov	8	6	59	543	37	653	126	779
Počet kontrol	13	8	70	1214	63	1368	166	1534
Počet subjektov s nevyhovujúcimi výsledkami	0	2	2	137	6	147	3	150
SVP/ HACCP	0	0	0	26	2	28	1	29
Vzdelávanie zamestnancov	0	0	0	0	0	0	0	0
Hygiena prevádzky	0	0	0	61	2	63	1	64
Osobná hygiena	0	0	0	17	2	19	0	19
Odborná spôsobilosť	0	0	0	4	0	4	0	4
Zdravotná spôsobilosť	0	0	0	0	0	0	0	0
Označovanie	0	3	1	7	0	11	0	11
Výživové a zdravotné tvrdenia	0	2	0	0	0	2	0	2
Potraviny po DS/DMT	0	0	0	28	0	28	0	28
Pôvod, vysledovateľnosť	0	0	0	17	0	17	0	17
Skladovanie	0	0	0	84	2	86	0	86
Manipulácia s potravinami	0	0	0	66	0	66	0	66
Manipulácia s odpadom a jeho kat. zaradenie	0	0	0	4	0	4	0	4
Iné	0	1	1	21	0	23	2	25

Prehľad výkonov posudkovej činnosti - RÚVZ so sídlom v Trenčíne - rok 2017

Tabuľka č. 3

P.č.	DRUH PODKLADOV PRE ROZHODOVACIU ČINNOSŤ	počet	ZSS	Výroba potravín	Výroba kozmet., tab., PBU a iné	Predaj potravín	Predaj kozmet.,tab., PBU a iné	Sklady	Iné prevádzky	SPOLU
1.	Územné konanie	návrhy	5	6	0	1	0	3	4	19
		odvol.	0	0	0	0	0	0	0	0
2.	Kolaudačné konanie, zmena v užívaní stavieb	návrhy	21	6	0	4	0	1	0	32
		odvol.	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Schvaľovanie prev. poriadkov	návrhy	0	0	0	0	0	0	0	0
		odvol.	0	0	0	0	0	0	0	0
4.	Uvedenie do prevádzky, resp.do užívania	návrhy	272	25	3	84	19	19	0	422
		odvol.	0	0	0	0	0	0	0	0
5.	Umiestnenie nových potr. a výž. doplnkov na trh	návrhy	0	0	0	0	0	0	0	0
		odvol.	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Prerušenia konania		38	5	0	11	1	2	0	57
7.	Zastavenia konania		13	1	0	4	2	1	0	21
8.	Odborné konzultácie		2513	221	19	628	52	78	89	3600
9.	Iné výkony		793	79	13	192	37	63	74	1251

				0				0					0				0			0				0				0
26	Hotové pokrmy	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
28	Detická a dojčenská výživa	5	0	0,0 0	2	0	0,0 0	11	0	0,0 0	1	0	0,0 0	1	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	4	0	0,0 0
29	Výživové doplnky	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	2	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	1	0	0,0 0
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
31	Prídavné látky - farbivá	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	1	0	0,0 0
32	Prídavné látky - sladidlá	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
33	Prídavné látky - konzervačné látky	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
34	Iné prídavné látky	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
35	Arómy	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
36	Enzýmy	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
37	Kuchynská soľ	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
38	Obalové materiály	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	4	0	0,0 0
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	1	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0
40	Ostatné	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	0	0	0,0 0	1	0	0,0 0
	Spolu	17	0	0,0 0	2	0	0,0 0	11	0	0,0 0	3	0	0,0 0	1	0	0,0 0	0	0	0,0 0	1	0	0,0 0	0	0	0,0 0	19	0	0,0 0

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

Kontaminanty vo vyšetrených vzorkách – RÚVZ Trenčín - rok 2017

Tabuľka č. 5 – pokračovanie

P. č.	Komodita	Sb			Ba			B			NO2			Fx			CN			Mn			Se		
		vyš.	Nev.	%	Vyš..	Nev.	%	vyš.	Nev.	%	vyš.	Nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	Nev.	%	Vyš.	Nev.	%
21	Minerálne vody	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
22	Minerálne vody dojčenské	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
23	Pramenité vody a balené pitné vody	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
24	Pramenité vody dojčenské	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	8	0	0,00	8	0	0,00	8	0	0,00	8	0	0,00	0	0	0,00
25	Voda - watercoolery	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4	0	0,00	4	0	0,00	4	0	0,00	4	0	0,00	0	0	0,00
26	Hotové pokrmy	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
28	Detská a dojčenská výživa	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	5	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
29	Výživové doplnky	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
31	Prídavné látky - farbivá	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
32	Prídavné látky - sladidlá	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
33	Prídavné látky - konzervačné látky	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
34	Iné prídavné látky	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
35	Arómy	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
36	Enzýmy	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
37	Kuchynská soľ	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
38	Obalové materiály	0	0	0,00	4	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	4	0	0,00	0	0	0,00
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
40	Ostatné	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
	Spolu	0	0	0,00	4	0	0,00	0	0	0,00	17	0	0,00	12	0	0,00	12	0	0,00	16	0	0,00	0	0	0,00

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

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

Prídavné látky, osobitné prísady v potravinách a vybrané fyzikálno-chemické parametre vo vyšetrených vzorkách- RÚVZ .Trenčín - rok 2017

Tabuľka č. 6

P. č.	Komodita	Celkový počet vzoriek			Farbivá			Sladidlá			Chemické konzervačné látky			Iné prídavné látky			Kuchynská soľ			Kofeín			Chinín		
		vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%
1	Syry a bryndza zo Slovenska	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
2	Ostatné mliečne výrobky	1	0	0,00	1	0	0,00	1	0	0,00	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
3	Vajcia a výrobky z vajec	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
4	Mäso a výrobky z mäsa, zverina a hydina	15	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	15	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
5	Ryby a morské živočíchy	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
6	Tuky a oleje	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
7	Polievky, bujóny a omáčky	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
8	Cereálie a pekárske výrobky	3	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	3	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
9	Ovocie a zelenina	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
10	Byliny a koreniny	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
11	Nealkoholické nápoje	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
12	Víno	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
13	Alkoholické nápoje (iné ako víno)	1	0	0,00	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
14	Zmrzlina a dezerty	65	1	1,54	65	1	1,54	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
15	Kakao, kakaové prípravky, káva, čaje (okrem 16)	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
16	Ovocné a bylinné čaje	1	0	0,00	1	0	0,00	0	0	0,00	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
17	Cukrovinky	1	0	0,00	0	0	0,00	1	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
18	Orechy a výrobky z orechov	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
19	Lahôdkárske výrobky	3	0	0,00	0	0	0,00	1	0	0,00	2	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00
20	Cukrárske výrobky	19	0	0,00	17	0	0,00	5	0	0,00	7	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00

Prídavné látky, osobitné prísady v potravinách a vybrané fyzikálno-chemické parametre vo vyšetrených vzorkách- RÚVZ Trenčín - rok 2017

Tabuľka č. 6 - pokračovanie

P. č.	Komodita	Celkový počet vzoriek			Farbivá			Sladidlá			Chemické konzervačné látky			Iné prídavné látky			Kuchynská soľ			Kofeín			Chinín		
		Vyš.	Nev.	%	Vyš.	Nev.	%	vyš.	Nev.	%	vyš.	nev.	%	vyš.	nev.	%	Vyš.	Nev.	%	vyš.	Nev.	%	vyš.	Nev.	%
21	Minerálne vody	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00
22	Minerálne vody dojčenské	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00
23	Pramenité vody a balené pitné vody	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00
24	Pramenité vody dojčenské	8	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
25	Voda - watercoolery	4	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
26	Hotové pokrmy	11	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	11	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
27	Pokrmy rýchleho občerstvenia	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
28	Detská a dojčenská výživa	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
29	Výživové doplnky	2	0	0	0	0	0	2	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
30	Ostatné potraviny na osobitné výživové účely	1	0	1	0	0	0	1	0	0,00	1	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
31	Prídavné látky - farbivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
32	Prídavné látky - sladidlá	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
33	Prídavné látky - konzervačné látky	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
34	Iné prídavné látky	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
35	Arómy	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
36	Enzýmy	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
37	Kuchynská soľ	24	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
38	Obalové materiály	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
39	Predmety prichádzajúce do styku s potravinami	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
40	Ostatné	1	0	0	1	0	0	0	0	0,00	1	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	
	Spolu	160	1	0,63	87	1	1,15	10	0	0,00	14	0	0	0	0,00	29	0	0	0	0	0,00	0	0	0,000	

Hygienická situácia v potravinárskych zariadeniach - RÚVZ Trenčín - rok 2017

Tabuľka č. 7

Druh zariadenia	Počet zariadení	Počet kontrol		Počet vzoriek potravín			Počet vzoriek sterov - prostredie			Počet vzoriek sterov - osobná hygiena			Počet vzoriek vody		
		ÚK	ŠZD	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%	odobr.	nevyh.	%
3.1 špecializované sklady a distribúcia potravín	6	4	1	2	1	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.3 sklady a distribúcia obalov a predmetov	9	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.1 špecializované predajne potravín	94	15	19	14	8	57	0	0	0	0	0	0	1	0	0
4.3 lekárne, drogérie	211	17	8	26	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.5 predajne obalov a predmetov	42	10	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.1.1 nemocnice - kuchyne	5	7	4	19	1	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0
5.1.2 nemocnice - výdajne stravy, čajové kuchynky	51	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.1.3 nemocnice - bufety	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.2.1 závodné stravovanie - kuchyne	47	31	40	63	9	14	40	9	23	0	0	0	0	0	0
5.2.2 závodné stravovanie - výdajne stravy	109	4	52	5	0	0	19	3	16	1	0	0	2	0	0
5.2.3 závodné stravovanie - bufety	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.3.1 domovy sociálnej starostlivosti - kuchyne	18	8	3	9	0	0	10	0	0	2	0	0	0	0	0
5.3.2 domovy sociálnej starostlivosti - výdajne stravy	27	1	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.3.3 domovy sociálnej starostlivosti - bufety pre uzavretú skupinu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.4.1 rehabilitačné zariadenia - kuchyne	7	6	3	5	0	0	23	4	17	2	0	0	0	0	0
5.4.2 rehabilitačné zariadenia - výdajne stravy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.4.3 rehabilitačné zariadenia - bufety	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	356	296	259	211	13	6	72	15	21	2	0	0	9	0	0
5.7 zariadenia bez prípravy jedál (hostince, bary, kaviarne)	754	37	146	33	6	18	9	6	67	2	2	100	9	1	11
5.8 predaj občerstvenia (rýchle obč., bufety, sezónne zariadenia)	209	65	138	58	9	16	41	8	20	1	0	0	12	2	17
5.9 krátkodobý stánkový predaj (pri hromadných akciách)	254	41	58	15	2	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 Výroba a predaj zmrzliny (stánky)	58	44	19	139	28	20	33	8	24	0	0	0	22	4	18
Medzisúčet	2290	599	769	620	79	13	252	53	21	10	2	20	55	7	13
1 Primárna výroba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.13 výroba ostatných výrobkov	142	3	19	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
2.26 baliareň ostatných výrobkov	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.2 ostatné prevádzkarne (ostatné sklady)	122	2	18	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100
4.2 ostatné potravinárske predajne	820	24	93	34	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
4.4 novinové stánky	48	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.6 krátkodobý stánkový predaj – potraviny (hromadné akcie)	39	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medzisúčet	1183	29	137	40	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	20
Súčet	3473	628	906	660	79	12	252	53	21	10	2	20	60	8	13

Prehľad vykonaných auditov v potravinárskych prevádzkach - RÚVZ Trenčín rok 2017

Tabuľka č. 8

Druh zariadenia	Počet vykonaných auditov	Počet auditov s nezhodami	Počet zistených nezhôd
2.02 cukrárska výroba	0	0	0
2.07 výroba výživových doplnkov	0	0	0
2.27.1 výroba plastových/kombinovaných obalov	0	0	0
5.1.1 nemocnice - kuchyne	0	0	0
5.2.1 závodné stravovanie - kuchyne	0	0	0
5.4.1 rehabilitačné zariadenia - kuchyne	1	0	0
5.6 zariadenia s prípravou jedál (reštaurácie, pizzérie...)	1	1	3
5.8 predaj občerstvenia (rýchle občerstvenie, bufety, sezónne zariadenia)	0	0	0
6 Výroba a predaj zmrzliny (stánky)	2	2	3
Spolu	4	3	6

Výročná správa z výkonu štátneho zdravotného dozoru nad kozmetickými výrobkami v roku 2017

I. Charakteristika RUVZ so sídlom v Trenčíne.

1	2	3	
výdavky na výkon štátneho zdravotného dozoru nad kozmetickými výrobkami . RUVZ, ktoré nesleduje výdavky na kozmetické výrobky samostatne, urobí odhad.	výdavky na laboratórne testovanie kozmetických výrobkov (len RUVZ BA, PP a ZA) *	počet zamestnancov vykonávajúcich ŠZD nad kozmetickými výrobkami vyjadrenom ako ekvivalent počtu zamestnancov na plný pracovný čas (FTE)	
spolu: 8750,00 €	spolu:	počet zamestnancov, ktorí vykonávajú laboratórne analýzy KV v prepočte na FTE** (len RUVZ BA, PP, ZA):	
	rozbory KV na požiadanie:	počet zamestnancov, ktorí vykonávajú ŠZD nad KV v prepočte na FTE**:	1(HV) 0,3
	rozbory KV v rámci ŠZD:		1(HŽP) 0,05

Vysvetlivky k

* Do výdavkov sa zarátavajú náklady na mzdy zamestnancov, náklady na chemikálie a iné náklady spojené s prevádzkou laboratória.

** Počet zamestnancov, ktorí vykonávajú ŠZD nad kozmetickými výrobkami / analýzy kozmetických výrobkov v prepočte na FTE sa vypočítava podľa nasledujúceho vzorca: $FTE = \text{počet odpracovaných hodín pri výkone ŠZD nad KV alebo laboratórnom testovaní kozmetických výrobkov v rámci ŠZD za rok} / \text{počet pracovných hodín na 1 zamestnanca za rok}$. (Rok 2017 má pri 7,5 hodinovom pracovnom čase spolu s platenými sviatkami 260 pracovných dní a 1950 pracovných hodín.)

Z počtu dvoch pracovníkov vykonávajúcich dozor nad kozmetickými výrobkami kumulovane s inými činnosťami je okrem pracovníka z odboru hygieny výživy a bezpečnosti potravín jeden pracovník z odboru hygieny životného prostredia, ktorý vykonáva dozor nad nebezpečnými kozmetickými výrobkami hlásenými systémom RAPEX v sektore služieb.

II. Výkon ŠZD

Výkon ŠZD	Výroba	Dovoz	Distribúcia	Sektor služieb	Celkom
Subjekty					
počet hospodárskych subjektov, ktoré podliehajú ŠZD	7	0	442	784	1233
počet hospodárskych subjektov, u ktorých bol vykonaný ŠZD	3	0	59	15	77
Inšpekcie					
Počet kontrol spolu	2	0	85	15	102
z toho počet kontrol	x	x	x	x	x
- na dodržiavanie Správnej výrobnjej praxe	0	x	x	x	0
- informačnej zložky o výrobku	1	0	x	x	1
- internetového predaja výrobkov	1	0	0	0	1

- na základe podnetov	1	0	1	0	2
- na základe hlásení zo systému RAPEX	0	0	164	33	197
- počet kontrol vykonaných na povinné označovanie výrobkov	1	0	20	0	21
- počet kontrol vykonaných na pravdivosť tvrdení	1	0	5	0	6
- počet kontrol v zmysle zákona č. 102/2014 Z. z.	0	0	0	0	0
- iné, uveď	0	0	1	0	1
Výrobky					
počet skontrolovaných výrobkov	5	0	36	0	41
z toho počet výrobkov	x	x	x	x	x
- na povinné označovanie	5	0	35	0	40
- na pravdivosť tvrdení	2	0	5	0	7
- na fyzikálno-chemické ukazovatele v rámci cieľených sledovaní	0	0	13	0	13
- na mikrobiologickú čistotu / úroveň konzervácie	0	0	7	0	7
- predávaných cez internet	5	0	0	0	5
- pri kontrole informačnej zložky	2	0	0	0	2
- pri kontrole dovozu z tretích krajín v spolupráci s CS SR	x	0	x	x	x
- na základe podnetov	6	0	6	0	12
- iné, uveď	0	0	1	0	1
Nevyhovujúce výrobky (bez nebezpečných)					
počet nevyhovujúcich výrobkov					
z toho počet druhov/ks výrobkov s nedostatkami	x	x	x	x	x
- v povinnom označení	3	0	0	0	3
- v povinnom označení v slovenskom jazyku	2	0	2	0	4
- v tvrdeniach	2	0	0	0	2
- v zložení	0	0	0	0	0
- v mikrobiologickej čistote/úrovni konzervácie	0	0	0	0	0
- v informačnej zložke	2	0	x	x	2
- hlásených na základe podnetov	6	0	2	0	8
Nebezpečné výrobky					
- s vážnym rizikom, zistené v rámci výkonu ŠZD	0	0	0	0	0
- s vážnym rizikom zistené na základe hlásenia zo systému RAPEX	0	0	0	0	0
Opatrenia dobrovoľne prijaté hospodárskym subjektom					
počet druhov/ks výrobkov dobrovoľne stiahnutých z trhu	2 druhy	0	0	0	2
počet druhov/ks výrobkov dobrovoľne stiahnutých od spotrebiteľov	0	0	0	0	0
počet druhov/ks výrobkov, v prípade ktorých hospodárske subjekty prijali dobrovoľne iné opatrenia na odstránenie nedostatkov (uviesť aké)	doozna- čnie výrob- kov		dooznače- nie výrobkov, opakovan á kontrola - prevádzka predajne zrušená		
Opatrenia uložené rozhodnutím RUVZ					
počet druhov/ks výrobkov, v prípade ktorých RUVZ vydali príkaz na ich stiahnutie z trhu	0	0	0	0	0
počet druhov/ks výrobkov, v prípade ktorých RUVZ vydali príkaz na ich stiahnutie od spotrebiteľa	0	0	0	0	0
počet druhov/ks výrobkov, v prípade ktorých RUVZ vydali iné opatrenia (uviesť aké)	0	0	0	0	0
počet pokút / hodnota v Eurách	0	0	0	0	0
počet rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 102/2014 Z. z.	0	0	0	0	0
počet rozhodnutí vydaných v zmysle čl. 20 nariadenia (ES) č. 1223/2009	0	0	0	0	0
priemerný počet dní (kalendárnych) od začiatku riešenia prípadu do vydania rozhodnutia	0	0	0	0	0

III. Výsledky cielených sledovaní

FYZIKÁLNO-CHEMICKÉ ANALÝZY	výrobky		
	analyzované v laboratóriu/ posúdené v mieste kontroly	nevyhovujúce	zistené nedostatky
	počet	počet	uviesť konkrétne nedostatky
ZAKÁZANÉ LÁTKY			
ťažké kovy			
ftaláty			
hormóny, glykokortikoidy	2		
konzervačné látky - parabény	5		
UV filtre - PABA			
farby na vlasy/mihalnice – fenylédiamíny, o-aminofenol	2		
MMA			
REGULOVANÉ LÁTKY			
konzervačné látky	5		
vonné látky	5		
UV filtre			
KTG, pH, formaldehyd			
fluór, DEG, H ₂ O ₂	2		
farby na vlasy/mihalnice	2		
farbivá na pokožku - príloha IV	2		

MIKROBIOLÓGIA	výrobky				
	analyzované v laboratóriu	nevyhovujúce	zistené nedostatky		
			CPM	patogénne mikroorganizmy	úroveň konzervácie
	počet	počet	počet	počet	počet
	7				

TVRDENIA	výrobky		zistené nedostatky
	analyzované v laboratóriu/ posúdené v mieste kontroly	nevyhovujúce	
	počet	počet	uviesť konkrétne nedostatky
výrobky deklarujúce tvrdenia o koenzýme Q10	3	0	v 2 výrobkoch pridaný koenzým Q10 v množstve laboratórne nedokázanom /pod medzou detekcie/
výrobky deklarujúce tvrdenia o konzervačných látkach	5	0	
výrobky deklarujúce tvrdenia o parabénoch	5	0	
výrobky deklarujúce tvrdenia o pH			

výrobky deklarujuce tvrdenia o ftalátoch			
výrobky deklarujuce tvrdenia o alergénoch			
výrobky kontrolované v médiách	1	0	
výrobky kontrolované na internete			

OZNAČOVANIE	výrobky		porušenia						
	posúdené	nevyhovujúce	adresa ZO	krajina pôvodu	DMT	zložky	bezpečnostné údaje	obsah	funkcia
	počet	počet	počet	počet	počet	počet	počet	počet	počet
povinné údaje podľa čl. 19 nariadenia 1223/2009 vrátane povinných údajov v slovenskom jazyku	41	3			2				
povinné údaje v slovenskom jazyku	x	1	x	x		x	1		1

IV. Nevyhovujúce výrobky

Zoznam nebezpečných výrobkov s vážnym rizikom, zistené na území SR na základe výkonu ŠZD

názov výrobku	krajina pôvodu	počet kusov výrobkov stiahnutých z obehu	uviesť konkrétne opatrenia	
			prijaté dobrovoľne hospodárskym subjektom	uložené RUVZ

Zoznam nebezpečných výrobkov s vážnym rizikom nájdené na území SR na základe hlásenia zo systému RAPEX

názov výrobku	krajina pôvodu	počet kusov výrobkov, ktoré boli stiahnuté z obehu	uviesť konkrétne opatrenia	
			prijaté dobrovoľne hospodárskym subjektom	uložené RUVZ

Zoznam nevyhovujúcich výrobkov (bez nebezpečných výrobkov s vážnym rizikom) zistených na území SR na základe výkonu ŠZD

názov výrobku	krajina pôvodu	označiť relevantný nedostatok			
		zloženie	mikrobiológia	označovanie	tvrdenia
Bioreparosol – balzam proti hemoroidom	EU	zložky neuvedené v medzinárodno			„proti hemoroidom“

		m názvosloví			, nedostatočná informačná zložka
Jodis Actiderm , Jodis Arthro	Nemecko	nepovolené látky			zdravotnícke tvrdenia
Lak na nechty IBI Caramel	USA			žiadne údaje v SJ/funkcia, bezpečnostné údaje./, info o príbalovom letáku, nebol k dispozícii	

V. Správna výrobná prax

Zoznam kontrolovaných výrobcov

výrobca	uviesť zistené nedostatky

VI. Informačná zložka o výrobku

Zoznam kontrolovaných výrobcov a výrobkov

meno kontrolovaného subjektu a jeho adresa	názov výrobku, ktorého informačná zložka bola kontrolovaná	vybrať relevantnú činnosť		označiť relevantný nedostatok	
		výroba	dovoz	bez dokumentácie	neúplná dokumentácia
SALVIAFARM-VITAE NOVA s.r.o., L. Podjavorinskej 10A, 915 01 Nové Mesto nad Váhom	Sulfursal mydlo Salicylsal mydlo	x výroba na zákazku, nie v priestoroch na adrese prevádzky			x

VII Testy na zvieratách

meno kontrolovaného subjektu a jeho adresa	názov výrobku, ktorého informačná zložka bola kontrolovaná
SALVIAFARM-VITAE NOVA s.r.o., L. Podjavorinskej 10A, 915 01 Nové Mesto nad Váhom	mydlá Sulfursal Salicylsal
Testy na zvieratách - označiť relevantný údaj	

	zložky výrobku boli testované na zvieratách na účely iného právneho predpisu
	zložky výrobku neboli testované na zvieratách na účely nariadenia (ES) 1223/2009
	výrobok nebol testovaný na zvieratách na účely nariadenia (ES) 1223/2009
	výrobok bol testovaný na zvieratách na účely nariadenia (ES) 1223/2009 do platnosti zákazov
	výrobok bol testovaný na zvieratách na účely predpisu platného v krajine výrobcu
	výsledky z testov na kozmetického výrobku zvieratách, vykonaných po zákaze, neboli použité na posúdenie bezpečnosti kozmetického výrobku
x	Nie je uvedená žiadna informácia o tom, že výrobok bol testovaný na zvieratách
x	Nie je uvedená žiadna informácia o tom, že zložky boli testované na zvieratách

HYGIENA DETÍ A MLÁDEŽE

VŠEOBECNÁ ČASŤ:

1. CELKOVÉ ZHODNOTENIE ČINNOSTI ODDELENIA HDM

Činnosť oddelenia HDM bola v roku 2017 vykonávaná v súlade so zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia, všeobecne záväzných právnych predpisov vydaných na jeho vykonanie a v súlade s platnou koncepciou odboru HDM. Oddelenie hygieny detí a mládeže sa v plnení úloh na úseku verejného zdravotníctva vo svojej činnosti zameriava na zabezpečenie vytvárania vhodných životných a pracovných podmienok pre ochranu zdravia a podporu správneho životného štýlu detí a mládeže.

Z hľadiska plnenia koncepcie odboru hygieny detí a mládeže, odborní zamestnanci v územnej pôsobnosti Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (okres Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava) vykonávajú štátny zdravotný dozor v zariadeniach, ktoré majú oprávnenie uskutočňovať výchovu a vzdelávanie a v prevádzkach, v ktorých sa prevádzkuje živnosť starostlivosti o deti do šesť rokov veku alebo výchovy a mimoškolského vzdelávania detí a mládeže, ďalej v zariadeniach poskytujúcich ubytovacie služby pre deti a mládež, v zariadeniach spoločného stravovania i epidemiologicky rizikových prevádzkach. V stravovacích zariadeniach pre deti a mládež bol štátny zdravotný dozor a úradná kontrola potravín zameraná najmä na usmerňovanie a kontrolu spoločného stravovania detí a mládeže, správnu technológiu prípravy jedál, zavedenie systému správnej výrobných praxe, pestrosť jedálnych lístkov, dodržiavanie odporúčaných výživových dávok, zásady zdravej výživy, dodržiavanie pitného režimu a správneho skladovania surovín na prípravu jedál.

V rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru boli taktiež kontrolované podmienky ubytovania a stravovania detí a mládeže počas priebehu zotavovacích podujatí pre deti. Zvýšená pozornosť bola venovaná ubytovacej časti, prevádzke zariadení na osobnú hygienu, zabezpečeniu dostatočného množstva pitnej vody a tiež sledovaniu výchovno-vzdelávacej činnosti detí a zdravotnému dozoru.

Ďalšia náplň oddelenia hygieny detí a mládeže vyplýva z plnenia „Programového vyhlásenia vlády SR“ a plánovaných úloh programov a projektov ÚVZ SR ako aj z výkonu špecializovaných úloh na úseku verejného zdravotníctva a úloh vykonávaných nad rámec výkonu štátneho zdravotného dozoru (poskytovanie odborného poradenstva, konzultácie, posudzovanie projektovej dokumentácie pre územné konanie, výchova ku zdraviu, odborná-metodická činnosť a účasť na odborných podujatiach).

Oddelenie hygieny detí a mládeže v roku 2017 v nadväznosti na plnenie programov a projektov ÚVZ SR vykonávalo realizáciu medzinárodných, celoslovenských projektov a prieskumov so zameraním na sledovanie v oblasti úrazovosti detí a mládeže, v oblasti obezity u detí ako i oblasti ochorení preventabilných očkovaním.

V zmysle usmernenia ÚVZ SR HH SR č. OHVBP KV/3301/2017/Jo zo dňa 22.03.2017 vykonali odborní pracovníci oddelenia hygieny detí a mládeže RÚVZ Trenčín v dňoch 23.03.2017 – 07.04.2017 mimoriadne ciele kontroly zamerané na pôvod a vysledovateľnosť mäsa a mäsových výrobkov používaných na prípravu hotových pokrmov v zariadeniach školského stravovania. Kontroly boli zamerané na zistenie skladovania a umiestňovania na trh mäsa a mäsových výrobkov s krajinou pôvodu Brazília. Celkovo bolo vykonaných 53 kontrol, z toho v 4 zariadeniach školského stravovania bol zistený výskyt mäsa s krajinou pôvodu Brazília. Boli odobrané 3 vzorky na mikrobiologickú analýzu. V 1 vzorke bola potvrdená prítomnosť Salmonelly.

V zmysle usmernenia ÚVZ SR HH SR č. HDM/2829/6617/2017 zo dňa 09.03.2017 bol vykonaný v termíne od 20.03. – 31.03.2017 cieleň ŠZD so zameraním na monitoring obsahu kuchynskej soli v obedoch v zariadeniach školského stravovania materských škôl. V určenom predškolskom zariadení bol v priebehu 10 pracovných dní odobraný celý obed. % prekročenia obsahu soli oproti OVD sa pohyboval v rozmedzí od 36 do 617 %.

V zmysle usmernenia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky č. OHŽP – 983/2017 zo dňa 10.04.2017 vykonali pracovníci dotazníkový prieskum na zistenie informovanosti študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a návštevnosti solárií. Prieskum sa realizoval na dvoch stredných školách v zmysle usmernenia, a to na Gymnázium Ľudovíta Štúra, 1. mája 2, 911 35 Trenčín (30 študentov) a na Strednej zdravotníckej škole, Veľkomoravská 14, 911 34 Trenčín (60 študentov). Zároveň sa na webovej stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne zverejnil odkaz na elektronický dotazník, ktorý bol určený verejnosti s možnosťou dobrovoľného vyplnenia.

V nadväznosti na prípis č. HDM/4206/11135/2017 zo dňa 26.04.2017 sa realizoval pilotný projekt dotazníkového prieskumu TAD 1, 2, 3. Projekt bol realizovaný na Základnej škole, Hodžova 37, 911 01 Trenčín

a Piaristickom gymnáziu Jozefa Braneckého, Palackého 84/4, 911 01 Trenčín. Celkový počet respondentov – 175 študentov a 40 pedagogických pracovníkov.

V nadväznosti na prípis č. ÚVZ SR HH SR HDM/6869/20626/2017 zo dňa 17.08.2017 boli vykonané mimoriadne kontroly zamerané na dodržiavanie legislatívnych požiadaviek týkajúcich sa priestorov určených na výučbu telesnej výchovy. V zmysle usmernenia bolo skontrolovaných 23 telocviční pri základných školách a stredných školách a 2 kontroly boli vykonané v rámci štátneho zdravotného dozoru v telocvični pri strednej škole.

V rámci medziodborovej úlohy „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ zabezpečili pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže a odboru epidemiológie v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017 vzdelávanie študentov v oblasti očkovania na dvoch stredných školách, na Obchodnej akadémii Milana Hodžu Trenčín, Martina Rázusa 1, Trenčín a Pedagogickej a sociálnej akadémii Andreja – Svorada a Benedikta, Ul. 1. mája 7, Trenčín. Intervencie sa zúčastnili študenti tretích a štvrtých ročníkov škôl v celkovom počte 57.

2. ČINNOSŤ PRESAHUJÚCA RÁMEC ŠTÁTNEHO ZDRAVOTNÉHO DOZORU, OSOBNÁ ČINNOSŤ A AGENDA

Oddelením hygieny detí a mládeže boli plnené všetky špecializované úlohy vyplývajúce z požiadaviek MZ SR a ÚVZ SR.

Pracovníci oddelenia hygieny detí a mládeže v priebehu roka poskytli 700 konzultácií a v rámci odbornometodologickej činnosti vypracovali 171 odborných stanovísk prevádzkovateľom, resp. zriaďovateľom školských a predškolských zariadení, zariadení spoločného stravovania (viď. Tab. č. 1).

V rámci plnenia programov, projektov a úloh oddelenie hygieny detí a mládeže úzko spolupracuje s oddelením výchovy k zdraviu pri realizácii „výchovy ku zdraviu“ v školských zariadeniach. Edukácia detí a mládeže v oblasti racionálnej výživy a jej správneho zloženia, šírenie informácií za účelom formovania vedomostí, postojov a návykov so zameraním na podporu, rozvoj a zachovanie zdravia detí a mládeže je vykonávaná priebežne.

V nadväznosti na plánované vzdelávacie aktivity sa odborní pracovníci, za účelom zvyšovania a prehlbovania ich kvalifikácie, zúčastnili na vzdelávacích akciách a na celoslovenských a regionálnych podujatiach, a to:

07.03.2017 - krajská porada vedúcich oddelenia Hygieny detí a mládeže, Považská Bystrica, Pavlíková

30.-31.05.2017 – medzinárodná konferencia „XIII. Dni hygieny detí a mládeže“, Bratislava, aktívna účasť, Pavlíková, Kadáková

Odborní zamestnanci oddelenia sú pravidelnými účastníkmi seminárov, organizovaných v rámci RÚVZ so sídlom v Trenčíne, ktoré sa konajú v zmysle vypracovaného harmonogramu (1 x mesiac), kde sa oboznamujú s činnosťou iných odborov a prezentujú svoje aktivity.

Prehlbovanie kvalifikácie a účasť na odborných podujatiach je ovplyvnená rozpočtom RÚVZ so sídlom v Trenčíne a úzko súvisí s pridelenými finančnými možnosťami úradu.

Pracovníci oddelenia sa podieľajú na zabezpečovaní odbornej praxe študentov bakalárskych a magisterských odborov fakúlt verejného zdravotníctva.

Riešené úlohy, programy, projekty

V roku 2017 sa oddelenie aktívne zapájalo do realizácie medzinárodných, celoslovenských alebo lokálnych projektov. V nadväznosti na plnenie Programov a projektov ÚVZ SR na rok 2017 a ďalšie roky sa realizovali tieto úlohy a projekty:

V rámci Aktivít prevencie detskej obezity v kontexte plnenia Národného akčného plánu v prevencii obezity na roky 2015 – 2025 (NAPPO) v oblasti „**Podpory zdravšieho prostredia v školách**“ oddelenie zabezpečuje výkon štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach stravovacích prevádzok určených pre deti a mládež a vo výdajniach stravy, pričom je posudzovaná i pestrosť stravy a dodržiavanie zásad pri zostavovaní jedálnych lístkov s ohľadom na odporúčané výživové dávky ako i kontrolované podmienky pri príprave diétného stravovania. V roku 2017 bolo skontrolovaných 209 zariadení školského stravovania (164 kuchýň, 31 výdajní stravy a 14 bufetov). V rámci dozoru bolo odobratých 33 vzoriek pokrmov na stanovenie obsahu soli a 21 vzoriek pokrmov, 9 vzoriek potravín a 5 vzoriek lahôdkarských výrobkov za účelom laboratórneho mikrobiologického vyšetrenia.

Spôsob zabezpečenia pitného režimu počas pobytu detí v zariadeniach pre deti a mládež je kontrolovaný počas výkonu štátneho zdravotného dozoru v týchto zariadeniach.

V predškolských zariadeniach bolo vykonaných 169 kontrol (116 ŠZD + 53 fajčenie) a v zariadeniach starostlivosti o deti do 6 rokov 7 kontrol (5 ŠZD + 2 fajčenie).

V oblasti „**Podpory pohybových aktivít**“ boli monitorované podmienky pre telesnú výchovu žiakov a študentov v rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru na základných a stredných školách. V rámci mimoriadnej kontroly zameranej na dodržiavanie legislatívnych požiadaviek týkajúcich sa priestorov určených na výučbu telesnej výchovy bolo skontrolovaných 23 telocviční pri základných školách a stredných školách a 2 kontroly boli vykonané v rámci štátneho zdravotného dozoru v telocvični pri strednej škole.

Zneužívanie návykových látok (alkohol, tabak, drogy) u detí a mládeže na Slovensku

RÚVZ so sídlom v Trenčíne sa v roku 2017 podieľal na realizácii projektu. Projekt bol realizovaný na Základnej škole, Hodžova 37, 911 01 Trenčín v ročníkoch 5. – 9. a Piaristickom gymnáziu Jozefa Braneckého, Palackého 84/4, 911 01 Trenčín. Na ÚVZ SR bolo zaslaných 265 vyplnených dotazníkov.

V roku 2017 oddelenie hygieny detí a mládeže v zariadeniach pre deti a mládež vykonalo 73 kontrol na preverenie uplatňovania ustanovení zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Všetky preverené zariadenia pre deti a mládež dodržiavajú ustanovenia zákona č. 377/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Oddelenie hygieny detí a mládeže súčasne participovalo na napĺňaní nasledovných programov a projektov:

Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania

V rámci medziodborovej úlohy „Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania“ zabezpečili pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže a odboru epidemiológie v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017 vzdelávanie študentov v oblasti očkovania na dvoch stredných školách, na Obchodnej akadémii Milana Hodžu Trenčín, Martina Rázusa 1, Trenčín a Pedagogickej a sociálnej akadémii Andreja – Svorada a Benedikta, Ul.1.mája 7, Trenčín. Intervencie sa zúčastnili študenti tretích a štvrtých ročníkov škôl v celkovom počte 57.

Zhodnotenie dodržiavania hygienických požiadaviek v prevádzkach solárií

V zmysle usmernenia ÚVZ SR bol vykonaný dotazníkový prieskum na zistenie informovanosti študentov stredných škôl o účinkoch ultrafialového žiarenia a návštevnosti solárií. Dotazníkový prieskum sa realizoval na dvoch stredných školách, na Gymnáziu Ľudovíta Štúra, 1. mája 2, 911 35 Trenčín (30 študentov) a na Strednej zdravotníckej škole, Veľkomoravská 14, 911 34 Trenčín (60 študentov). Následne bola na ÚVZ SR zaslaná vyplnená databáza spracovaných údajov.

2.1. ZHODNOTENIE ŠKOLSKÉHO MLIEČNEHO PROGRAMU

Školský mliečny program (ŠMP) realizovaný podľa metodického usmernenia č. 12/2008 zo 6. októbra 2008 k realizácii nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 339/2008 Z. z. o poskytovaní pomoci na podporu spotreby mlieka a mliečnych výrobkov pre deti v materských školách, pre žiakov na základných školách a pre žiakov na stredných školách v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 342/2009 Z. z. a Metodického usmernenia 16/2009-R z 27. augusta 2009, ktorým sa mení a dopĺňa vyššie citované usmernenie. V roku 2017 bol zavedený v okresoch Trenčín (23 základných škôl, 5 základných škôl s materskou školou, 40 materských škôl, 4 stredné školy), Nové Mesto nad Váhom (11 základných škôl, 3 základné školy s materskou školou, 16 materských škôl), Myjava (3 základné školy, 1 základná škola s materskou školou, 10 materské školy, 2 stredné školy) a Bánovce nad Bebravou (9 základných škôl, 1 základná škola s materskou školou, 15 materských škôl). ŠMP je v okrese Bánovce nad Bebravou zabezpečený prostredníctvom spoločnosti Milsy a.s. Bánovce nad Bebravou, v ostatných zariadeniach ŠMP zabezpečuje spoločnosť Tatranská mliekareň a.s., Kežmarok.

ZHODNOTENIE ŠKOLSKÉHO MLIEČNEHO PROGRAMU V ROKU

2017

Druh zariadenia	Počet škôl, zapojených do školského mliečného programu	Podmienky	
		vyhovujú (počet)	nevyhovujú (počet)
MŠ	82	82	
ZŠ	56	56	
SŠ	6	6	
Iné	1	1	
Spolu	145	145	

Školský mliečny program je vo väčšine školských zariadení realizovaný prostredníctvom zariadení školského stravovania, formou podávania mlieka a mliečnych výrobkov žiakom v rámci prípravy doplnkového stravovania – desiat a podávaním mlieka príp. mliečnych nápojov stravníkom v rámci obeda.

V rámci výkonu štátneho zdravotného dozoru v zariadeniach školského stravovania boli kontrolované podmienky skladovania a manipulácie s mliekom, dodržiavanie dátumov minimálnej trvanlivosti, zdravotná a odborná spôsobilosť pracovníkov manipulujúcich s mliekom atď., pričom neboli zistené závažné nedostatky.

2.2. Zhodnotenie stavu pieskovísk

Oddelenie hygieny detí a mládeže v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne zabezpečuje štátny zdravotný dozor nad dodržiavaním povinností súvisiacich s prevádzkou pieskovísk zriadených v rámci detských

ihrísk a vo výchovných a výchovno-vzdelávacích zariadeniach pre deti a mládež. Odborní zamestnanci odd. HDM vykonali v sezóne roku 2017 hygienické preverky vo vybraných materských školách prevádzkujúcich pieskoviská a detských ihriskách so súčasným odberom vzoriek piesku na laboratórnu analýzu. Z celkového počtu 20 vyšetrených vzoriek všetky vzorky vyhovovali mikrobiologickým a biologickým požiadavkám pre prítomnosť *Toxocara* sp..

Kontrolami bolo zistené, že prevádzkovatelia materských škôl vykonávajú pravidelnú údržbu vonkajších priestorov výchovných a výchovno-vzdelávacích zariadení a zároveň priebežne vykonávajú čistenie, prekopávanie a prehrabávanie piesku.

ZHODNOTENIE STAVU VYŠETRENÝCH PIESKOVÍSK V ROKU 2017

Miesto odberu	Celkový počet vyšetrených vzoriek	Počet nevyhovujúcich vzoriek z celkového počtu vyšetrených vzoriek vzhľadom na prítomnosť:		
		Termotolerantné a koliformné baktérie	Fekálne streptokoky	Salmonella sp. Geohelminthy (vajíčka, larvy)
MŠ, Ad. Kochanovce	1	0	0	0
MŠ, Dibrovova, NM	1	0	0	0
MŠ Hurbanova, NM	1	0	0	0
ZŠ s MŠ, Turá Lúka	1	0	0	0
MŠ, Košariská	1	0	0	0
MŠ, Budovateľská BpB	1	0	0	0
MŠ, D. Jurkoviča BpB	1	0	0	0
MŠ, Bradáčova, Myjava	1	0	0	0
ZŠ s MŠ, Svinná	1	0	0	0
MŠ, Malá hradbá	1	0	0	0
MŠ, Trenčianske Mítice	1	0	0	0
MŠ, Trenčianske Jastrabie	1	0	0	0
MŠ, Veľké Hoste	1	0	0	0
MŠ, Veľké Držkovce	1	0	0	0
MŠ, Dolné Naštice	1	0	0	0
ZŠ s MŠ, Dvorec	1	0	0	0
ZŠ s MŠ, Trenčianske Stankove	1	0	0	0
Detské ihrisko, Inovečná, TN	1	0	0	0
Detské ihrisko, Západná, TN	1	0	0	0
Detské ihrisko, Bazovského, TN	1	0	0	0
SPOLU:	20	0	0	0

2.3. Zhodnotenie sortimentu v školských bufetoch:

Pracovníčky oddelenia hygieny detí a mládeže sa zamerali i na kontrolu predaja tabakových výrobkov, nápojov s obsahom kofeínu a alkoholických nápojov v bufetoch pri základných, stredných a vysokých školách a v študentských domovoch. Celkovo bolo vykonaných 14 kontrol v rámci štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín. V ojedinelých prípadoch boli zisťované nedostatky týkajúce sa sortimentu tovaru. Niekoľkých stredoškolských bufetoch sa nachádzali nápoje s obsahom kofeínu, uvedené skutočnosti boli prejednané s prevádzkovateľom bufetu ako aj s predstaviteľmi školy.

3. Štátny zdravotný dozor – kontrolná činnosť

V rámci štátneho zdravotného dozoru bola riešená rôznorodá problematika. RÚVZ so sídlom v Trenčíne, oddelenie HDM v rámci rozhodovacej činnosti vydalo celkovo 172 rozhodnutí podľa § 13 ods. 4 zák. č. 355/2007 Z. z. za účelom uvedenia priestorov zariadení pre deti a mládež do prevádzky, ktoré boli novozriadené, zriaďované v rekonštruovaných stavbách alebo v stavbách, kde nastala zmena v ich užívaní resp. na základe transformácie školských zariadení, za účelom schválenia prevádzkových poriadkov alebo schválenia zotavovacích podujatí, vrátane škôl v prírode.

V roku 2017 sa v rámci rozhodovacej činnosti na úseku hygieny detí a mládeže vydalo v celkovom počte 26 záväzných stanovísk (územné konanie stavby, kolaudácia, zmena v užívaní stavby).

Oddelenie HDM počas roka 2017 zaevidovalo 105 žiadostí o schválenie zotavovacích podujatí (ZP), vrátane škôl v prírode.

Preventívnu zložku štátneho zdravotného dozoru v regióne Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava tvorili odborné vyjadrenia a písomné konzultácie v celkovom počte 171 stanovísk k problematike hygieny detí a mládeže. Oddelenie poskytlo 700 konzultácií. V rámci jednotlivých jednaní a pri previerkach bola začleňovaná zdravotná výchova (Tab. č. 1).

Z celkového počtu 34 zariadení pre deti a mládež napojených na individuálny vodárenský zdroj boli 2 zariadenia s nevyhovujúcou kvalitou vody podľa Nariadenia vlády SR č. 354/2006 Z. z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na vodu určenú na ľudskú spotrebu a kontrolu kvality vody určenej na ľudskú spotrebu.

V rámci štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín oddelenie vykonalo 498 kontrol (z toho 244 v školských zariadeniach, 203 v zariadeniach spoločného stravovania určených pre deti a mládež, 7 v prevádzkach pre deti do 6 rokov, 6 v ubytovacích zariadeniach, 14 kontrol bufetov, 9 v ostatných zariadeniach a 15 kontrol zotavovacích podujatí resp. škôl v prírode).

V rámci úradnej kontroly potravín oddelenie vykonalo 67 úradných kontrol potravín v epidemiologicky rizikových prevádzkach. V zariadení spoločného stravovania boli kontroly zamerané na preverenie dodržiavania hygienických požiadaviek pri výrobe, príprave a podávaní pokrmov a nápojov v zmysle zásad správnej výrobných praxe, skladbu jedálnych lístkov a kontrolu zdravotnej bezpečnosti surovín a hotových pokrmov ako aj stanovenia mikrobiologickej čistoty pracovného prostredia.

V rámci štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín v školských stravovacích zariadeniach sa odobralo 64 vzoriek potravín. V rámci úradnej kontroly potravín bolo odobratých 5 vzoriek epidemiologicky rizikových druhov potravinárskych komodít. Podľa výsledkov laboratórnych analýz 4 vzorky vyhovovali a 1 vzorka nevyhovovala mikrobiologickým požiadavkám z hľadiska kritérií bezpečnosti a hygieny procesu výroby podľa výnosu MP SR a MZ SR zo 6.2.2006 č. 06267/2006-SL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu SR upravujúca mikrobiologické požiadavky na potraviny a na obaly na ich. Ďalej bolo odobratých 9 vzoriek zmiešaných druhov potravín za účelom preverenia dodržiavania ich zdravotnej bezpečnosti a všeobecných požiadaviek na manipuláciu s nimi. 1 vzorka nevyhovovala požiadavkám PK SR. 21 vzoriek hotových pokrmov bolo odobratých na mikrobiologickú analýzu. Podľa výsledkov laboratórnych analýz 1 vzorka nevyhovovala mikrobiologickým požiadavkám z hľadiska kritérií bezpečnosti a hygieny procesu výroby podľa výnosu MP SR a MZ SR zo 6.2.2006 č. 06267/2006-SL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu SR upravujúca mikrobiologické požiadavky na potraviny a na obaly na ich balenie z dôvodu prekročenia stanoveného množstva koliformných baktérií.

Za účelom stanovenia nutričnej a energetickej hodnoty a obsahu soli podávanej stravy bolo celkovo vyšetrených 29 vzoriek hotových pokrmov.

Zároveň bolo odobratých 10 sanitárno–mikrobiologických sterov z prostredia priestorov určených na výučbu telesnej výchovy na biologické vyšetrenie.

Pracovníkmi oddelenia bolo odobratých 12 vzoriek vody v zariadeniach pre deti a mládež. Kvalita vody v 3 prípadoch nevyhovovala požiadavkám Nariadenia vlády SR č. 354/2006 Z. z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na vodu určenú na ľudskú spotrebu a kontrolu kvality vody určenej na ľudskú spotrebu z dôvodu

prekročenia stanoveného počtu mikroorganizmov (Koliformné baktérie, enterokoky, E. Coli, kultivovateľné mikroorganizmy pri 22 °C a pri 37 °C).

Za nedodržanie povinností v zmysle platnej legislatívy a zistení hygienických nedostatkov počas výkonu štátneho zdravotného dozoru na úseku hygieny detí a mládeže bolo v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne za porušenie ustanovení zák. 355/2007 Z. z. uložených 20 blokových pokút v celkovej výške 550,00 €. Za iné správne delikty podľa § 57 zák. č. 355/2007 Z.z. bolo uložených 9 pokút vo výške 2 200,00 €.

Ostatné nedostatky boli riešené so zriaďovateľmi jednotlivých zariadení pre deti a mládež formou ústnych rokovaní.

ŠPECIÁLNA ČASŤ:

1. ANALÝZA HYGIENICKEJ SITUÁCIE V ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

PREVÁDZKARNE DO 6 R.

V roku 2017 v okresoch v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne bolo prevádzkovaných 11 zariadení, v ktorých sa prevádzkuje živnosť starostlivosti o deti do šesť rokov veku a ktoré zabezpečujú celodennú starostlivosť, a to detské jasle, Detský zámok Kvetinka, Dúhová škôlka, Zariadenie pre deti predškolského veku – detské jasle KITI, Detské centrum Včielka, Súkromná jazyková škôlka Little Stars, Detské opatrovateľské centrum TRALALA, Detské opatrovateľské centrum SiMa, Detské centrum Mravček, Opatrovateľské centrum Chrobáčik a Detské opatrovateľské centrum v Novom Meste nad Váhom.

Detské jasle v meste Trenčín sú štátnym zariadením, zabezpečujú celodennú komplexnú zdravotnú a výchovnú starostlivosť o deti od jedného do troch rokov. Detské jasle Trenčín sú účelové zariadenie s drobnými nedostatkami, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie detí. Počet detí v jasliach je 38.

Medzi ostatné zariadenia pre deti a mládež patria Materské centrum Srdiečko, Tancujúce tigríky, Detské interiérové ihrisko Eniky – beniky, Detský klub Myjava, Materské centrum Žabka, Interiérové ihrisko HoplaLand, zariadenie pre deti Južanček, Neposedko, Learning studio Helen doron, Klub cesty nádeje - nízko prahové centrum pre deti a rodinu, Trenčianske autistické centrum PRO AUTIS Soblahov, Montessori klub, Anglický klubík, Kreatívno – vzdelávacie centrum, DC Ovečka a Dopravné ihrisko v OC Južanka a Detský kútik Myjava.

Materské školy

Celkový počet materských škôl je 146, s počtom detí 7 501. Štrnásť materských škôl je súkromných, príp. spravovaných cirkvou. Podľa hygienickej klasifikácie 107 zariadení zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám. Všeobecne možno konštatovať, že na úseku materských škôl v roku 2017 neboli počas výkonu štátneho zdravotného dozoru zistené také nedostatky, ktoré by priamo ohrozovali zdravie detí. Opakujúce sa nedostatky, na ktoré pravidelne upozorňujeme zriaďovateľov materských škôl sú prevažne materiálne - technického charakteru a úzko súvisia s nepriaznivou ekonomickou situáciou.

Základné školy

Počet základných škôl je 81. Počet žiakov je 18 074. Štyri školy sú neštátne, príp. spravované cirkvou. Z celkového počtu zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám 53 zariadení, 25 zariadení má drobné nedostatky, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie detí a 3 zariadenia sú zatriedených do skupiny s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí.

Podstatné zmeny v základných školách nenastali. Opakovane boli zisťované nedostatky, a to zlý technický stav budov, poškodené strechy, zatekanie, dlhodobé nevykonávané maľovanie.

Školy pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami

Počet škôl pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno - vzdelávacími potrebami je 15, pričom 10 zariadení zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 5 zariadení je s drobnými nedostatkami, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie detí. V Myjave vznikla v roku 2017 nová špeciálna materská škola. V okresoch je v prevádzke 7 špeciálnych základných škôl, 4 špeciálne materské školy a 4 praktické školy. Tri špeciálne základné školy sú internátne a štyri sú s dennou dochádzkou.

Školské výchovno – vzdelávacie zariadenia

Pri základných školách je v okresoch 83 školských klubov detí. V plnoorganizovaných školách majú kluby riešené účelové priestory, v nepnoorganizovaných sú vo väčšine zariadení zriadené v triedach. Okrem školských klubov je v okresoch 16 centier voľného času. Centrá voľného času organizujú rôznorodú záujmovú činnosť pre deti.

Ubytovacie zariadenia

Pre ubytovanie žiakov a študentov je v okresoch k dispozícii 5 školských internátov pri stredných školách, 3 ubytovacie zariadenia pre deti alebo žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami a 2 školské internáty pri vysokej škole. Celkový počet ubytovacích miest je 1 478. Počet ubytovaných je 1 185.

Základné umelecké školy a jazykové školy

Umeleckú výchovu a vzdelávanie na území štyroch okresov zabezpečuje 16 základných umeleckých škôl, z toho 6 zariadení je súkromných. Jazykové vzdelávanie poskytuje 12 jazykových škôl.

Gymnázia a stredné odborné školy

V roku 2017 bolo na území štyroch okresov v prevádzke 10 gymnázií, s počtom 3 117 žiakov. Podľa hygienickej klasifikácie 6 zariadení zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 4 zariadenia sú s drobnými nedostatkami, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie detí a mládeže.

V okresoch bolo v prevádzke 16 stredných odborných škôl. Navštevovalo ich 5 844 žiakov. Podľa hygienickej klasifikácie 10 zariadení zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám, 5 zariadení je s drobnými nedostatkami, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie žiakov a 1 s nedostatkami, u ktorých možno predpokladať nepriaznivý vplyv na zdravie detí a mládeže.

Praktické vyučovanie

K stredným odborným školám patria pracoviská praktického vyučovania v počte 215, v ktorých žiaci získavajú praktické zručnosti a návyky pre výkon povolania. Podľa hygienickej klasifikácie 162 zariadení zodpovedá všetkým stanoveným požiadavkám a 53 zariadení je s drobnými nedostatkami, u ktorých nepredpokladáme, že ovplyvňujú zdravie študentov.

Vysoké školy

Trenčianska univerzita A. Dubčeka má 4 fakulty: Fakulta špeciálnej techniky, Fakulta sociálno - ekonomických vzťahov, Fakulta zdravotníctva a Fakulta priemyselných technológií. Počet poslucháčov je 1 290. Všetky fakulty sú umiestnené v budovách, ktoré priestorovo a dispozične vyhovujú ich potrebám. Univerzita má 1 zariadenie školského stravovania a 1 výdajňu stravy.

CITY UNIVERSITY v Trenčíne navštevuje 425 poslucháčov. Učebný trakt dispozične vyhovuje potrebám vysokej školy.

Zariadenia s dlhodobou starostlivosťou

V štyroch okresoch v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne sú umiestnené tieto zariadenia s dlhodobou starostlivosťou: 5 detských domovov, 1 byt mladých dospelých a 4 domovy sociálnych služieb pre mentálne postihnutú mládež.

V územnej pôsobnosti úradu je v prevádzke 11 školských zariadení výchovného poradenstva a prevencie, z toho 5 je centier pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie a 6 centier špeciálneho pedagogického poradenstva. (Vid' Tab. č. 3 a Tab. č. 4)

2. ZHODNOTENIE ZMENNOSTI NA ŠKOLÁCH

Vyučovaci proces v okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava na všetkých stupňoch základných škôl (ZŠ, ZŠ s MŠ) je tak ako v predchádzajúcom školskom roku zabezpečený v jednozmennej prevádzke. (Vid' Tab. č. 5)

3. ZÁSOBOVANIE VODOU V ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

Sledovaniu a kontrole zásobovania zariadení detí a mládeže vodou určenou na ľudskú spotrebu je venovaná zo strany oddelenia stála pozornosť. Z celkového počtu 1 112 sledovaných zariadení v okresoch je 1 078 zásobovaných z verejnej vodovodnej siete, t.j. 88,6 %. Z vlastných vodárenských zdrojov je zásobovaných 34 zariadení.

V okrese Myjava sú všetky školské zariadenia zásobované z verejnej vodovodnej siete. (Vid' Tab. č. 6)

Z celkového počtu 34 zariadení pre deti a mládež napojených na individuálny vodárenský zdroj boli 2 zariadenia s nevyhovujúcou kvalitou vody podľa Nariadenia vlády SR č. 354/2006 Z. z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na vodu určenú na ľudskú spotrebu a kontrolu kvality vody určenej na ľudskú spotrebu.

4. VÝSKYT DUSIČNANOVEJ METHEMOGLOBINÉMIE

V okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava sa v roku 2017 nevyskytlo žiadne ochorenie na dusičnanovú methemoglobinémiu. (Vid' Tab. č. 7)

5. STRAVOVANIE DETÍ A MLÁDEŽE

Z celkového počtu 146 materských škôl v okresoch v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne má vlastné stravovacie zariadenie 92 materských škôl, čo je 63,0 %. V MŠ sa stravuje 95,4 % detí. Deti, ktoré sa nestravujú prostredníctvom zariadenia školského stravovania, si donášajú stravu individuálne, nakoľko majú potvrdenie od lekára, že ich zdravotný stav si vyžaduje osobitné stravovanie (celiakia, intolerancia laktózy, diabetes mellitus) Na úseku základných škôl má vlastné stravovne 62 zariadení, čo je 76,5 %. Počet stravujúcich sa žiakov je 12 582, čo predstavuje 69,6 %.

Gymnázia a stredné odborné školy majú zabezpečené stravovanie vo vlastnom stravovacom zariadení, prostredníctvom výdajní stravy alebo v inom účelovom zariadení. 3 stredné školy nemajú zabezpečené stravovanie. V gymnáziách sa stravuje 72,9 % žiakov a v SOŠ 31,9 %.

Trenčianska univerzita má jedno vlastné zariadenie spoločného stravovania a 1 výdajňu stravy. Študenti CITY UNIVERSITY v Trenčíne nemajú zabezpečené stravovanie. Percento stravujúcich sa študentov je problematické stanoviť, a to z dôvodu, že študenti sa stravujú príležitostne a v rámci štatistík sú vedené iba

počty vydaných porcií, nie stravovaných študentov. Z dostupných zdrojov vieme, že za rok 2017 bolo vydaných 7 757 obedov v rámci poskytovania Zariadenia školského stravovania pri Trenčianskej univerzite.

Pri vykonávaní štátneho zdravotného dozoru v stravovacích zariadeniach sa pracovníci oddelenia zameriavali na skladbu a hodnotenie pestrosti jedálnych lístkov, kontrolovali dodržiavanie pitného režimu, zákazu zaraďovania epidemiologicky rizikových potravín do jedálnych lístkov, manipulácie so stravou počas jej prípravy a výdaja, dodržiavanie správnej technológie pri príprave stravy a skladovaní potravín, dodržiavanie hygienických požiadaviek pri výrobe, príprave a podávaní pokrmov a nápojov v zmysle zásad správnej výrobných praxe, kontrolu kvality surovín používaných na prípravu stravy. V rámci štátneho zdravotného dozoru a úradnej kontroly potravín v školských stravovacích zariadeniach sa odobralo 64 vzoriek potravín (zhodnotenie vid' Všeobecná časť – štátny zdravotný dozor).

V roku 2017 bol realizovaný školský mliečny program vo všetkých štyroch okresoch. Okrem mlieka sú deťom podávané aj nátierky z tvarohu, syrov a jogurty (vid' Všeobecná časť bod 2.1.) V niektorých školských stravovacích zariadeniach sa pripravuje strava aj pre iných stravníkov, ktorými sú bývalí zamestnanci škôl, zamestnanci obecných úradov a dôchodcovia. Strava pre iných stravníkov je vydávaná do obedárov v čase mimo výdaja stravy pre deti MŠ a žiakov škôl. Prípravou stravy pre iných stravníkov nie je negatívne ovplyvňovaný režim stravovania.

Na úseku stravovacích zariadení neboli zistené závažné nedostatky. Naďalej sa vyskytujú závažné materiálne - technického charakteru.

(Vid' Tab. č. 8/a, 8/b, 8/c, 8/d)

6. ZOTAVOVACIE PODUJATIA PRE DETI A MLÁDEŽ

Zotavovacie podujatia pre deti a mládež, vrátane škôl v prírode, boli v okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava a Bánovce nad Bebravou organizované v letnom aj v zimnom období. Celkový počet zotavovacích podujatí a škôl v prírode v letných turnusoch bol 102. Zúčastnilo sa ich 6 349 detí. V zimných turnusoch sa konali 3 zotavovacie podujatia a škôl v prírode s počtom detí 180. Väčšina zotavovacích podujatí v územnej pôsobnosti RÚVZ so sídlom v Trenčíne bola organizovaná v účelových rekreačných zariadeniach alebo v stanových táboroch. Pred zahájením zotavovacích podujatí boli vykonané kontroly týchto objektov spojené s odberom vôd na laboratórne vyšetrenie. Pri zistených nedostatkoch boli vydávané nápravné opatrenia. Počas prevádzky jednotlivých turnusov boli vykonávané kontroly. Opakovane predpokladáme, že viacerí organizátori zotavovacích podujatí si neplnia povinnosť požiadať o schválenie zotavovacieho podujatia. Stretávame sa s neznalosťou legislatívy verejného zdravotníctva, hlavne na úseku plnenia si základných povinností vyplývajúcich z legislatívnych znení. (Vid' Tab. č. 9/a, 9/b)

7. ZHODNOTENIE HYGIENICKEJ SITUÁCIE ZARIADENÍ PRE DETI A MLÁDEŽ A ŽIVOTNÝCH A PRACOVNÝCH PODMIENOK DETÍ A MLÁDEŽE

Vychádzajúc z výsledkov zo štátneho zdravotného dozoru môžeme konštatovať, že hygienická úroveň prevádzkarní starostlivosti o deti do 6 rokov a materských škôl je uspokojivá. Narastá počet zariadení v ktorých sa prevádzkuje živnosť starostlivosti o deti do 6 rokov. V materských školách pretrvávajú stav nedostatočnej kapacity zariadení. Podstatné zmeny v základných školách nenastali. Problémy na úseku školských zariadení, sa týkajú hlavne zhoršeného technického stavu budov, a to v dôsledku zlej ekonomickej situácie. Vo viacerých školách sa stretávame s poškodenými, resp. zatekajúcimi stropmi rovných stiech. Školy neboli už viac rokov maľované, majú opotrebované podlahové krytiny, najmä v telocvičniach.

Problematika zariadení, ktoré poskytujú dlhodobú starostlivosť o deti a mladistvých spočíva najmä v ich umiestnení do neúčelových objektov.

Uvedené nedostatky sa prevádzkovatelia v spolupráci so zriaďovateľmi snažia riešiť získaním financií zo zdrojov Európskej únie.

V zariadeniach školského stravovania dochádza postupne k zlepšeniu ich materiálne -technického zabezpečenia a vybavenia. Zariadenia školského stravovania vo väčšine prípadov uplatňujú zásady zdravého stravovania, a tým plnia poslanie zabezpečenia racionálnej výživy detí a mládeže.

V posledných rokoch zaznamenávame opakovaný problém s výskytom pedikulózy v kolektívnych zariadeniach. Tento fakt je častým predmetom podnetov na prešetrenie zo strany rodičov detí. Problém

pedikulózy, najmä opatrenia, ktoré je potrebné vykonať v zariadení a v domácnostiach boli riešené s riaditeľmi školských zariadení a opatrenia boli následne zahrnuté do prevádzkových poriadkov.

8. MIMORIADNE PROTIEPIDEMICKÉ OPATRENIA V ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

V okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava sa v roku 2017 nevyskytla žiadna epidémia.

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

úlohy vyplývajúce z požiadaviek MZ SR, ÚVZ SR	Odborné stanoviská, expertízy	koncepčná činnosť	riešené úlohy, programy a projekty/počet vyšetrených detí	odborná a metodická činnosť			účasť na odborných podujatiach	činnosť krajských odborníkov	publikačná činnosť	spolupráca s masovo-komunikačnými prostriedkami	výchova ku zdraviu	iné
				5	6	7						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4			4/984	700	171		3		1			

Legenda k tab. č. 1:

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

Tab. č. 2 Štátny zdravotný dozor – kontrolná činnosť

Por. č.	Zariadenie	Počet zariadení		Celkový počet výkonov				
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	10	7				
2.	Materské školy	146	14	163			18	
3.	Základné školy	81	4	33			3	100
4.	Gymnázia	10	4	1			1	105
5.	SOŠ ^{b)}	16	3	0				117
6.	Jazykové školy	12	11	2				
7.	Miesta výkonu prakt. vyučovania	215	148	1				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	15	1	8				
9.	Fakulty vysokých škôl	5	1	0				
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	116	16	3				
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	17	8	6			4	
12.	ZSS + zar. soc. kurately	10	1	7				
13.	Špeciálne vých. zariadenia	11	3	1				
14.	Zot. poduj. + ŠvP	105	-	15				
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	250	32	203			63	
16.	Zar. rýchleho občerstv.	25	25	14			4	
17.	Telocvične pri školách	155	6	25			10	
18.	Ostatné	17	17	9			3	20
SPOLU:		1 217	304	498			106	342

Legenda k tabuľke č. 2:

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

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

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

Por. č.	Zariadenie	Počet zariadení		Hodnotenie zariadení							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	10	10	90,9	1	9,1				
2.	Materské školy	146	14	107	73,3	35	24,0	4	2,7		
3.	Základné školy	81	4	53	65,4	25	30,9	3	3,7		
4.	Gymnázia	10	4	6	60,0	4	40,00				
5.	SOS ^{b)}	16	3	10	62,5	5	31,2	1	6,3		
6.	Jazykové školy	12	11	10	83,3	2	16,7				
7.	Miesta výkonu prakt. vyučovania	215	148	162	75,3	53	24,7				
8.	Špeciálne školy ^{c)}	15	1	10	66,7	5	33,3				
9.	Fakulty vysokých škôl	5	1	2	40,0	3	60,0				
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	116	16	70	60,3	46	39,7				
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	17	8	5	29,4	10	58,8	2	11,8		
12.	ZSS + zar. soc. kurately	10	1	3	30,0	7	70,0				
13.	Špeciálne vých. zariadenia	11	3	11	100,0						
14.	Zot. poduj. + ŠvP	105									
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	250	32	119	47,6	123	49,2	8	3,2		
16.	Zar. rýchleho občerstv.	25	25	15	60,0	8	32,0	2	8,0		
17.	Telocvične pri školách	155	6	56	36,1	93	60,0	6	3,9		
18.	Ostatné	17	17	17	100,0						
S P O L U:		1 217	304	666	54,7	420	34,5	26	2,1		

Legenda k tab. č.3:

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

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

Por. č.	Druh zariadenia		Celkový počet ubytovacích zariadení	Celková kapacita ubytovacích zariadení	Počet ubytovaných	Percento vyt'aznosti	Počet ubytovacích zariadení s prekročenou kapacitou	
			1	2	3	4	5	6
1.	Ubytovacie zariadenia	gymnázia	1	692	651	94,0		
2.		SOŠ	4	512	398	77,7		
3.		konzervatóriá						
4.		VŠ	2	172	80	46,5		
5.	Ubytovacie zariadenia pri špeciálnych školách	MŠ						
6.		ZŠ	3	102	56	55,0		
7.		SŠ						
8.		praktické OU						
9.	Ubytovacie zariadenia pri ostatných špecializovaných zariadeniach pre deti a mládež							

Legenda k tab. č. 4:

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

Tab. 5. Prehľad o zmennosti na základných školách

Okres	Počet základných škôl		Počet žiakov v základných školách		Počet žiakov v ZŠ s dvojjmenným vyučovaním			Percento zmennosti
	1	2	3	4	5	6	7	
TN	37		8 816	1 082				
NM	21		4 689	587				
BN	11		2 803	377				
MY	12		1 766	216				
spolu v šk. roku 2017/18	81		18 074	2 259				
spolu v šk. roku 2016/17	81		17 675	2 246				

LEGENDA K TAB. Č. 5:

1. CELKOVÝ POČET ZŠ
2. POČET ZŠ S DVOJZMENNÝM VYUČOVANÍM Z CELKOVÉHO POČTU
3. CELKOVÝ POČET ŽIAKOV V ZŠ
4. CELKOVÝ POČET ŽIAKOV V PRVÝCH ROČNÍKOCH V ZŠ
5. POČET ŽIAKOV V ZŠ, KDE JE DVOJZMENNÉ VYUČOVANIE
6. POČET ŽIAKOV ZŠ, KTORÍ SA DVOJZMENNÉHO VYUČOVANIA FYZICKY ZÚČASTŇUJÚ
7. POČET ŽIAKOV PRVÝCH ROČNÍKOV ZŠ, KTORÍ SA DVOJZMENNÉHO VYUČOVANIA FYZICKY ZÚČASTŇUJÚ
8. PERCENTO ZMENNOSTI ŽIAKOV (VRÁTANE ŽIAKOV PRVÝCH ROČNÍKOV), KTORÍ SA DVOJZMENNÉHO VYUČOVANIA FYZICKY ZÚČASTŇUJÚ

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

Por. č.	Zariadenie	Počet zariadení				Kvalita vody				Množstvo vody	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	11	100,0							
2.	Materské školy	146	142	97,3	4	1	1,4	1	25,0		
3.	Základné školy	81	75	92,6	6						
4.	Gymnázia	10	10	100,0							
5.	SOŠ ^{b)}	16	16	100,0							
6.	Jazykové školy	12	12	100,0							
7.	Miesta výkonu prakt. vyučovania	215	215	100,0							
8.	Špeciálne školy ^{c)}	15	15	100,0							
9.	Fakulty vysokých škôl	5	5	100,0							
10.	Zar. a prev. mimošk. vých. a vzdel. + ZUŠ	116	110	94,8	6						
11.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	17	13	76,5	4						
12.	ZSS + zar. soc. kurately	10	10	100,0							
13.	Špeciálne vých. zariadenia	11	11	100,0							
14.	Zot. poduj. + ŠvP	105									
15.	Zar. školského stravov. ^{e)}	250	241	96,4	9	1	2,41	1	11,1		
16.	Zar. rýchleho občerstv.	25	25	100,0							
17.	Telocvične pri školách	155	150	96,77	5						
18.	Ostatné	17	17	100,0							
S P O L U:		1 217	1 078	88,6	34	2	0,19	2	5,9		

Legenda k tab. č. 6:

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

Tab.7. Prehľad o výskyte ochorení na dusičnanovú methemoglobinémiu

Kraj	Okres	Obec – miesto ochorenia:	Počet ochorení				Úmrtia
			1	2	3	4	5
Trenčiansky	TN		-	-	-	-	-
	NM		-	-	-	-	-
	BN		-	-	-	-	-
	MY		-	-	-	-	-
S p o l u kraj:			-	-	-	-	-

LEGENDA K TAB. Č. 7:

1. CELKOVÝ POČET OCHORENÍ
2. POČET OCHORENÍ (Z CELKOVÉHO POČTU) Z PITNEJ VODY
3. POČET OCHORENÍ (Z CELKOVÉHO POČTU) ZO STRAVY
4. POČET OCHORENÍ (Z CELKOVÉHO POČTU) NEZISTENÉHO PÔVODU
5. POČET ÚMRTÍ

POZN.: V PRÍPADE, ŽE BOL ZVÝŠENÝ OBSAH DUSIČNANOV ZISTENÝ AJ VO VODE, AJ V STRAVE, OZNAČTE ÚDAJ HVIEZDIČKOU

Tab. 8/a. Spôsob zabezpečenia stravovania detí a mládeže

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zar.	Spôsob zabezpečenia stravovania									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	1	9,1	10	90,9						
2.	Materské školy	146	92	63,0	41	28,1	13	8,9				
3.	Základné školy	81	62	76,5	11	13,6	8	9,9				
4.	Gymnázia	10	4	40,0	1	10,0	5	50,0				
5.	SOŠ ^{b)}	28	8	28,6	2	7,1	3	10,7			15	53,6
6.	Špeciálne školy ^{c)}	15	3	20,0	2	13,3	10	66,7				
7.	Fakulty vysokých škôl	5	1	20,0	1	20,0	2	40,0			1	20,0
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	27	6	22,2	4	14,8	10	37,0	6	22,3	1	3,7
9.	Špeciálne vých. zariadenia	11									11	100,0
10.	Zot. poduj. + ŠvP	105										
11.	Ostatné	17			1	5,3					16	84,2
S P O L U:		456	177	50,4	73	20,8	51	14,6	6	1,7	44	12,5

LEGENDA K TABUĽKE Č. 8/A:

1. CELKOVÝ POČET ZARIADENÍ
DETSKÝCH JASLÍ

2. CELKOVÝ POČET VLASTNÝCH STRAVOVACÍCH ZARIADENÍ

3. CELKOVÝ POČET VLASTNÝCH STRAVOVACÍCH ZARIADENÍ V %
ŠKOLY A OU

4. POČET ZARIADENÍ S DOVOZOM STRAVY
ŠPEC. ŠKOLÁCH

5. POČET ZARIADENÍ S DOVOZOM STRAVY V %
MLÁDEŽ

6. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ MAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE V INOM ÚČELOVOM ZAR.

7. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ MAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE V INOM ÚČELOVOM ZAR. V %

8. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ MAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE V INOM NEÚČELOVOM ZAR.

9. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ MAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE V INOM NEÚČELOVOM ZAR. V %

10. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ NEMAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE

11. POČET ZARIADENÍ, KTORÉ NEMAJÚ ZABEZPEČENÉ STRAVOVANIE V %

A) VŠETKY ZARIADENIA DO 6 ROKOV, VRÁTANE

B) SOŠ, KONZERVATÓRIÁ A JAZYKOVÉ ŠKOLY

C) ŠPECIÁLNE MŠ, ZŠ, SŠ, PRAKTICKÉ

D) VŠETKY UBYTOVACIE ZARIADENIA PRI SŠ, VŠ,

A OSTATNÝCH ŠPECIALIZ. ZARIADENIACH PRE DETI A

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

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - vývarovne, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho vývarovní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	1	1	100,0								
2.	Materské školy	146	92	35	38,0	53	57,6	4	4,4				
3.	Základné školy	81	62	24	38,7	35	56,5	3	4,8				
4.	Gymnáziá	10	4	3	75,0	1	25,0						
5.	SOŠ ^{b)}	28	8	2	25,0	6	75,0						
6.	Špeciálne školy ^{c)}	15	3	2	66,7	1	33,3						
7.	Fakulty vysokých škôl	5	1			1	100,0						
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	27	6	3	50,0	3	50,0						
9.	Špeciálne vých. zariadenia	11											
10.	Zot. poduj. + ŠvP	105											
11.	Ostatné	17											
S P O L U:		456	177	70	39,5	100	56,5	7	4,0				

LEGENDA K TAB. Č. 8/B:

- VŠETKY ZARIADENIA DO 6 ROKOV, VRÁTANE DETSKÝCH JASLÍ
- SOŠ, KONZERVATÓRIÁ A JAZYKOVÉ ŠKOLY
- ŠPECIÁLNE MŠ, ZŠ, SŠ, PRAKTICKÉ ŠKOLY A OU
- VŠETKY UBYTOVACIE ZARIADENIA PRI SŠ, VŠ, ŠPECIÁLNYCH ŠKOLÁCH A OSTATNÝCH ŠPECIALIZOVANÝCH ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

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

Por. č.	Druh zariadenia	Počet zariadení		Stravovacie zariadenia - výdajne stravy, zaradené do kategórií v zmysle Národného programu ÚKP									
		Celkom	Z toho výdajní	Kategória I (< ako 100bodov)		Kategória II (101 - 250 bodov)		Kategória III (251 - 350 bodov)		Kategória IV (351 - 450 bodov)		Kategória V (> ako 451 bodov)	
				abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	11	10	9	90,0	1	10,0						
2.	Materské školy	146	41	29	70,8	11	26,8	1	2,4				
3.	Základné školy	81	11	5	45,5	6	54,5						
4.	Gymnáziá	10	1	1	100,0								
5.	SOŠ ^{b)}	28	2	1	50,0	1	50,0						
6.	Špeciálne školy ^{c)}	15	2	1	50,0	1	50,0						
7.	Fakulty vysokých škôl	5	1			1	100,0						
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	27	4	2	50,0	2	50,0						
9.	Špeciálne zariadenia vých.	11											
10.	Zot. poduj. + ŠvP	105											
11.	Ostatné	17	1	1	100,0								
S P O L U:		456	73	49	67,1	23	31,5	1	1,4				

LEGENDA K TAB. Č. 8/C:

- A) VŠETKY ZARIADENIA DO 6 ROKOV, VRÁTANE DETSKÝCH JASLÍ
 B) SOŠ, KONZERVATÓRIÁ A JAZYKOVÉ ŠKOLY
 C) ŠPECIÁLNE MŠ, ZŠ, SŠ, PRAKTICKÉ ŠKOLY A OU
 D) VŠETKY UBYTOVACIE ZARIADENIA PRI SŠ, VŠ, ŠPECIÁLNYCH ŠKOLÁCH A OSTATNÝCH ŠPECIALIZOVANÝCH ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

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

Por. č.	Druh zariadenia	Počet detí a mládeže v zariadeniach	Počet stravujúcich sa detí a mládeže	Percento stravujúcich sa detí a mládeže
		1	2	3
1.	Prevádzkarne do 6 r. ^{a)}	157	157	100,0
2.	Materské školy	7 501	7 156	95,4
3.	Základné školy	18 074	12 582	69,6
4.	Gymnázia	3 117	2 274	72,9
5.	SOŠ ^{b)}	5 844	1 868	32,0
6.	Špeciálne školy ^{c)}	545	545	100,0
7.	Fakulty vysokých škôl	1 715	-	-
8.	Ubytovacie zariadenia ^{d)}	1 185	1 185	100,0
9.	Špeciálne vých. zariadenia			
10.	Zot. poduj. + ŠvP	6 529	6 529	100,0
11.	Ostatné			
S P O L U:		44 667	32 296	72,3

LEGENDA K TAB. Č. 8/D:

- A) VŠETKY ZARIADENIA DO 6 ROKOV, VRÁTANE DETSKÝCH JASLÍ
 B) SOŠ, KONZERVATÓRIÁ A JAZYKOVÉ ŠKOLY
 C) ŠPECIÁLNE MŠ, ZŠ, SŠ, PRAKTICKÉ ŠKOLY A OU
 D) VŠETKY UBYTOVACIE ZARIADENIA PRI SŠ, VŠ, ŠPECIÁLNYCH ŠKOLÁCH
 A OSTATNÝCH ŠPECIALIZOVANÝCH
 ZARIADENIACH PRE DETI A MLÁDEŽ

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

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	9	9	1	2 720
2	školy v prírode	93	93	0	3 710
3	Iné	-	-	-	-
SPOLU:		102	102	1	6 430

Legenda k tab. č. 9/a:

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

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

Por. č.	Druh zotavovacieho podujatia	počet			
		1	2	3	4
1	zotavovacie podujatie	1	1	0	90
2	školy v prírode	1	1	0	55
3	Iné	1	1	0	35
SPOLU:		3	3	0	180

Legenda k tab. č. 9/b:

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

Preventívne pracovné lekárstvo a toxikológia

Región: Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou, Myjava

1. ANALÝZA STAVU PRACOVNÉHO PROSTREDIA A PRACOVNÝCH PODMIENOK

Zamestnanci odboru Preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ v Trenčíne vykonávali aj v roku 2017 štátny zdravotný dozor v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v okresoch Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, Bánovce nad Bebravou.

Náš región svojím charakterom priemyselnej výroby a poľnohospodárskej činnosti patrí z verejno-zdravotníckeho hľadiska medzi regióny s najzávažnejšou problematikou pracovného prostredia. Vysoké zastúpenie má v tejto oblasti strojársky a automobilový priemysel. Spravidla sa jedná o výrobné závody nachádzajúce sa vo vlastnom priemyselnom areáli s tendenciou rozširovať výrobnú činnosť do nových výrobných - skladových hál alebo sústreďovanie malých a stredných podnikov buď do existujúcich priemyselných areálov, ktoré sú postupne rekonštruované a prispôbované požiadavkám prevádzkovateľov, alebo do novovytvorených priemyselných areálov a zón jednotlivých okresov. K najvýznamnejším priemyselným areálom v našom regióne patria: priemyselný areál AU Optronics, Merina, Trens v Trenčíne, areál KORD Slovakia a.s. v Bánovciach nad Bebravou, areál bývalej Vzduchotechniky a Strojstavu v Novom Meste nad Váhom a priemyselný park bývalej Slovenskej armatúry a priemyselný park Javorinská na Myjave.

V niektorých výrobných prevádzkach dochádzalo v priebehu roka k zlepšovaniu pracovného prostredia uplatnením technických opatrení (napr. stavebné oddelenie pracoviska, resp. jeho časti, rekonštrukcia liniek, odsávacieho zariadenia...), technologických opatrení (pravidelná údržba strojov, akustické kryty niektorých častí strojových zariadení, inštalácia odsávacích zariadení, resp. ich modernizácia, náhrada strojov). Na eliminovanie vplyvu zdraviu škodlivých faktorov práce a pracovného prostredia však zamestnávateľi naďalej vo veľkej miere využívajú aj organizačné a náhradné opatrenia (zaradenie prestávok, čistenie a údržba priestorov, striedanie pracovníkov a najmä používanie OOPP).

V meste Myjava sa nachádza novovybudovaný priemyselný areál Javorinská, kde sú zastúpené spoločnosti zaoberajúce sa prevažne strojárskou výrobou, kovoobrábaním, lisovaním plastov. Patria k nim spoločnosti: REUTTER SK s.r.o., C.E.P. Scherdel Slovakia s.r.o., M-Technology s.r.o., Eurofima s.r.o., Subtil Slovakia s.r.o. a ďalšie.

Rozsiahly priemyselný areál sa nachádza v pôvodnom areáli bývalej Slovenskej armatúry, kde sú umiestnené prevádzky so zameraním prevažne na strojársky, automobilový a elektrotechnický priemysel, výrobu armatúr, lisovanie plastov, výrobu vysokonapäťových a nízkonapäťových armatúr. V tomto areáli sa nachádzajú prevádzky SLOVARM a.s., Manarasprings s.r.o., SLOVPLAST a.s., Tecoplast s.r.o., HDO SK s.r.o., ML Produktion s.r.o., Ronson Plastic s.r.o. a iné.

Vo viacerých spoločnostiach bola v roku 2017 vykonaná objektivizácia faktorov práce a pracovného prostredia. Na základe vykonaných meraní a zaradenia do kategórií prác boli zabezpečené PLP pre zamestnancov a podľa potreby sa pridelovali OOPP v zmysle platnej legislatívy. Vykonávali sa pravidelné údržby používaných strojov a zariadení.

Analýza stavu v priemysle v pôsobnosti RÚVZ Trenčín

Gabor spol. s.r.o., Bánovce nad Bebravou

Spoločnosť v súčasnosti predstavuje najväčšieho výrobcu módnej dámskej a pánskej obuvi v našom regióne. V roku 2017 bolo zrušené pracovisko Výroba podošiev a presun výroby podošiev mimo spoločnosť GABOR spol. s r. o., Bánovce nad Bebravou. Na predajnú a výrobnú činnosť s dennou produkciou viac ako 15 000 párov topánok je využívaný vlastný výrobný závod zamestnávajúci 1448 osôb.

MTA Slovakia s.r.o., Horné Ozorovce

Spoločnosť sa zaoberá výrobou elektrických komponentov a súčiastok pre automobilový priemysel. Činnosť firmy bola doposiaľ zameraná na montáž komponentov nakupovaných od dodávateľa. V roku 2016 došlo k rozšíreniu výrobných a skladových priestorov.

Hella Slovakia Signal-lighting s.r.o., Bánovce nad Bebravou

Spoločnosť patrí medzi popredných svetových dodávateľov súčiastok – zadných svetlometov pre automobilový priemysel. Spoločnosť prevádzkuje vlastný výrobný závod a od roku 2015 výrobné pracoviská a skladové priestory v priemyselnom areáli KORD Slovakia a.s v Bánovciach nad Bebravou a AU Optronics v Trenčíne. Za účelom zlepšenia pracovných podmienok bolo na jednotlivých pracoviskách opakovane vykonané meranie expozície hluku pre zamestnancov a následne vykonané opatrenia na elimináciu hluku. V roku 2017 bola uvedená do prevádzky výrobná – skladová hala komponentov svetiel.

Milsy a.s., Bánovce nad Bebravou

Potravinárska obchodná spoločnosť zameraná na úpravu a spracovanie mlieka, mliečnych výrobkov dennej spotreby, syrov a nátierok prevádzkuje svoje pracoviská vo vlastnom výrobnom areáli. V roku 2017 spoločnosť zabezpečila inštaláciu klimatizačných zariadení na pracovisku syrárne a inštalovanie digestora do priestorov chemického laboratória.

Medline Assembly Slovakia s.r.o., Bánovce nad Bebravou

Nová spoločnosť zameraná na ručné balenie zdravotníckych pomôcok používaných pri operáciách. Pracovisko pozostáva z tzv. čistej prevádzky, ktorá je klimatizovaná, hermeticky zabezpečená voči znečisteniu z okolitého prostredia a skladových priestorov s expedíciou. V roku 2017 došlo k rozšíreniu čistej prevádzky v pôvodných priestoroch spoločnosti.

KOVYTEC, s.r.o., Bánovce nad Bebravou

V spoločnosti došlo v priebehu roka 2017 k realizácii technických opatrení na lise VAPTSAROV PE 100 M – okrytie. Súbežne zaviedla certifikáciu ISO 9001 a pre zamestnancov zabezpečila nové školenia na komplexné zefektívnenie výrobného procesu.

PÖTTINGER STROJE, s.r.o., Bánovce nad Bebravou

V uplynulom roku bolo na pracovisku Výrobná hala - Dielňa č. 2 nainštalované centrálné odsávanie s rekuperáciou vzduchu. Nová prášková lakovňa má vlastné odsávanie a zamestnanci tohto pracoviska majú k dispozícii kuklu zn. Jupiter s prívodom vzduchu. Ručné zváranie patric bolo z veľkej časti nahradené zvaracím robotom. Na pracovisku kontajnera majú zamestnanci k dispozícii zvaracie kukly s filtračno – ventilačnou jednotkou s uhlíkovými filtrami.

LEONI Slovakia spol. s r.o., Trenčín

Spoločnosť sa zaoberá výrobou káblových zväzkov. Je rozčlenená na odštepne závody: Trenčín, Stará Turá a Trenčianska Teplá. Odštepny závod Trenčín vyrába káblové zväzky pre významného výrobcu automobilov a rozvodové káble, Odštepny závod Trenčianska Teplá sa zaoberá výrobou ostatných elektronických a elektrických káblov, Odštepny závod Stará Turá sa zaoberá výrobou káblových zväzkov pre bielu techniku a zdravotnícke zariadenia.

RKS Trenčín, s.r.o., Trenčín

Vo Výrobnej hale 2 sa v priebehu roka zrealizovala inštalácia odsávacieho zariadenia na pracovisku pre profesiu zámočník-zvarač. Súčasne bola vykonaná objektivizácia faktorov práce a pracovného prostredia – hluk, zvaráčsky pevný aerosól.

VETROPACK NEMŠOVÁ, s.r.o., Nemšová

Na základe plánu opatrení na zníženie zdravotného rizika boli v spoločnosti v roku 2017 vykonané nasledovné opatrenia: zabezpečenie nákupu a čistenia OOPP, zabezpečenie optimálneho pitného režimu, deratizácia a dezinfekcia jednotlivých pracovísk.

ZLATOKOV SK, a.s., Trenčín

Z dôvodu zavedenia novej technológie bola v priebehu roka 2017 na pracovisku vyradená látka trichlóretylén z používania.

LIDL Slovenská republika, v.o.s. – Logistické centrum Nemšová

Pracovný režim zamestnancov bol upravený tak, aby mali možnosť tráviť prestávky v práci v dennej miestnosti. V auguste 2017 bolo realizované prehodnotenie zdravotného rizika pre faktor práce a pracovného prostredia záťaž chladom na pracoviskách sklad mrazeného tovaru, sklad chladného tovaru a sklad chladeného tovaru, mäsa.

Chirana Medical, a.s., Stará Turá

Z hľadiska minimalizácie dopadu vplyvu rizikových faktorov na zdravie zamestnancov pracujúcich v rizikových profesiách boli v roku 2017 vykonané opatrenia: obnova strojového parku, odborné revízie strojov a pracovných priestorov, objektivizácia faktorov práce a pracovného prostredia.

PELLENC s.r.o., Nové Mesto nad Váhom

Činnosť spoločnosti je zameraná na vývoj, konštrukciu a výrobu strojov pre vinohradníctvo, vinárstvo a pestovanie olív. Spoločnosť rozšírila svoje priestory o tmeliaci box umiestnený v hale H4 a postavila lakovňu pre povrchovú úpravu dielov. Prášková lakovňa je samostatne stojaca hala, ktorá je prepojená jednou stenou s pôvodnou halou. Lakovacia linka je zložená z viacerých technologických zariadení a je poloautomatická. Prepojená je automatickým dopravníkom. Súčasťou práškovej lakovne sú aj dva stavebne oddelené sklady a vstavok, v ktorom sú umiestnené kancelárie, denná miestnosť a zariadenia na osobnú hygienu.

Ján Kallo – STOMO, Nové Mesto nad Váhom

Činnosť je zameraná na stolársku výrobu a počas roka 2017 sa v prevádzke vymaľovali priestory v zariadeniach na osobnú hygienu, šatni a zabezpečili sa nové skrinky na odkladanie odevu.

C.E.P. Scherdel Pružiny, s.r.o., Myjava

Na pracovisku Výrobná hala 1 boli počas roka 2017 zrušené zváracie kabíny pre ručné zváranie a znížila sa záťaž zväračskými pevnými aerosólmi presunom výroby dielov na zváracie automaty. Vo Výrobnej hale 2 došlo k presťahovaniu hlučných pracovísk rovnania materiálu do oddelenej časti haly tak, aby bola minimalizovaná záťaž ostatných pracovníkov.

Na pracovisku Výrobná hala 3 bola vyst'ahovaná technológia pre rovanie materiálu do haly 2, čím sa úplne vylúčilo zaťaženie hlukom pre ostatných zamestnancov.

Vo Výrobnej hale 4 sa vykonala rekonštrukcia a rozbehla sa výroba s ohľadom na čo najlepšie pracovné podmienky zamestnancov.

BEGE spol. s r.o. Štverník 662, Brezová pod Bradlom

Spoločnosť uviedla do prevádzky lakovaciu linku IDEAL – LINE pre povrchovú úpravu dielov práškovým nanášaním farieb na výrobky. Lakovacia linka pozostáva zo 6-stupňovej predúpravy, sušiacej pece, práškovej lakovacej kabínky s automatickým nanášaním práškových farieb a ručným dostrekom s cyklónom a filtrom a vypaľovacej pece. Jednotlivé zariadenia sú prepojené dopravníkom.

HDO SK, s.r.o., prevádzka Myjava

Spoločnosť sa zaoberá kovoobrábaním a povrchovou úpravou kovov. V prevádzke došlo k rozšíreniu výrobných priestorov o výrobu hliníkových a zinkových zliatin (odliatkov pre ďalšie spracovanie).

SLOVARM a.s., prevádzka Myjava

Spoločnosť sa zaoberá výrobou a predajom ventilov a kohútikov pre rozvody studenej a teplej vody, pary, kúrenárskych komponentov.

ML Produktion s.r.o., Myjava

Spoločnosť sa zaoberá výrobou vysokonapäťových a nízkonapäťových armatúr. Vo výrobe došlo k vybudovaniu nových výrobných priestorov s modernizáciou delenia plechov plazmou a inštalovaním nových montážnych liniek DAMP, PAK a výroby špirál a k presťahovaniu časti výroby. Na základe toho bola vykonaná nová objektivizácia pracovného prostredia (hluk, pevný aerosól a vibrácie prenášané na ruky).

Analýza stavu v zdravotníctve

Fakultná nemocnica Trenčín

Organizácia eviduje celkovo 105 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce (rizikový faktor: ionizujúce žiarenie, optické žiarenie – laser, práca s cytostatikami, biologický faktor – tuberkulóza).

Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu odňatia slobody, Trenčín

V priebehu roka 2017 nedošlo k významným zmenám na pracovisku. Organizácia eviduje celkovo 20 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce (rizikový faktor: práca s cytostatikami, biologický faktor – tuberkulóza).

Nemocnica s poliklinikou Myjava

Organizácia eviduje 8 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce (rizikový faktor: biologický faktor – tuberkulóza, hluk na pracovisku Práčovňa).

Nemocnica Bánovce – 3. súkromná nemocnica, s. r.o., Bánovce nad Bebravou

V priebehu roka 2017 nedošlo k významným zmenám na pracovisku. Organizácia eviduje celkovo 2 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce (rizikový faktor: biologický faktor – tuberkulóza).

NsP Nové Mesto nad Váhom

Organizácia eviduje celkovo 4 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce (rizikový faktor: biologický faktor – tuberkulóza).

Analýza stavu v poľnohospodárstve

V poľnohospodárskych prevádzkach v oblasti ochrany zdravia pri práci sme v roku 2017 vykonávali štátny zdravotný dozor v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z. Pri výkone ŠZD neboli zaznamenané veľké zmeny v systéme poľnohospodárskej výroby, chove hospodárskych zvierat a počte zamestnancov, pracujúcich v poľnohospodárstve. Hlavným zameraním poľnohospodárskych podnikov v súčasnosti je v rastlinnej výrobe pestovanie obilnín, olejní, krmovín a okopanín. V živočíšnej výrobe prevláda chov hovädzieho dobytku s trhovou produkciou mlieka a bez trhovej produkcie mlieka, chov ošípaných, chov hydiny, oviec a kôz. V turistickej oblasti sa niektoré subjekty venujú agroturistike s využitím jestvujúcich objektov na hospodárskych dvoroch družstiev alebo vlastných agro farmách. Niektoré poľnohospodárske družstvá naďalej prenajímajú nevyužitú poľnohospodárske objekty iným podnikateľským subjektom, ktorí si po rekonštrukciách uvedených stavieb zriadili svoje prevádzky zamerané hlavne na drevovýrobu, stolárstvo, kovovýrobu, autodopravu, autoopravovne, skladové priestory. V poslednom období sme zaznamenali zvýšený počet malých farmárov, ktorí v obciach alebo na bývalých hospodárskych dvoroch chovajú hydinu, ovce, kozy, kone, hovädzí dobytok a pod., čo v niektorých prípadoch negatívne ovplyvňuje životné prostredie občanov žijúcich v susedstve týchto fariem. Mnohí z takto hospodáriacich farmárov nie sú držiteľmi oprávnenia na podnikanie a preto nie je možné uplatňovať ustanovenia zákona č. 355/2007 Z. z..

V zmysle NV SR č. 352/2009 Z. z., ktorým sa ustanovujú hygienické požiadavky na priamy predaj a dodávanie malého množstva prvotných produktov živočíšneho pôvodu, aj v roku 2017 niektoré poľnohospodárske družstvá uskutočňujú naďalej priamy predaj a dodávanie malého množstva surového kravského mlieka a mliečnych výrobkov spotrebiteľom. Tento tzv. predaj z dvora je uskutočňovaný buď vo forme certifikovaných automatov, alebo prostredníctvom plnenia chladeného mlieka do fliaš s následným predajom vo svojich predajniach.

RÚVZ Trenčín eviduje 41 poľnohospodárskych družstiev, 24 spoločností s ručením obmedzeným, 8 akciových spoločností, 14 súkromne hospodáriacich roľníkov, 2 farmárov, 1 štátnu príspevkovú organizáciu.

V tomto roku boli uvedené do prevádzky nasledovné poľnohospodárske objekty:

- „Hala na prípravu pochúťok pre psov a mačky“ pre TRENPEŠ s.r.o., Opatovce
- „Chemický sklad pre pesticídy“ pre PD Krajiné
- „Výroba extrúovaných kŕmnych zmesí Dolné Srnie“ pre VEKY s.r.o., Žilina
- „Poľnohospodárska a rastlinná výroba, administratívna budova, sýpka, dielňa a garáž Považany“ pre Ing. Rastislav Trebatický – SHR Považany
- „Rastlinná a živočíšna výroba Uhrovec“ pre PD Uhrovec
- „Jazdecká hala Dežerice 197“ pre Peter Viktorín - Autoservis, Dežerice

Zároveň boli vydané odborné stanoviská a vyjadrenia k nasledovným poľnohospodárskym stavbám:

- stanovisko k územnému a stavebnému konaniu stavby „Zmena dokončenej stavby-prístavba na strihanie oviec“ pre PD Krajiné
- stanovisko k územnému konaniu stavby „Chovné zariadenie pre zvieratá - Trenčianske Stankovce v k. ú. Rozvadze“ pre Hania Physicas, s.r.o., Trenčín
- stanovisko k územnému a stavebnému konaniu stavby „Produkčný skleník – odbytové a skladovacie zázemie Považany“ pre MUDr. Peter Jambor, Piešťany
- stanovisko k územnému a stavebnému konaniu stavby „Produkčný skleník - odbytové a skladovacie zázemie Považany“ pre ZERA s.r.o., Bratislava
- stanovisko k zámeru „Biofarma KAŠKA Vrbovce“ pre žiadateľa OÚŽP Trenčín, pre prevádzkovateľa MVDr. M. Derdákova PhD a MVDr. J. Derdák, Bratislava.

V roku 2017 v rámci Smernice 91/676/EC - Nitrátová direktíva o ochrane vodných zdrojov pred znečistením dusičnanmi pochádzajúcich z poľnohospodárstva, vykonali niektoré poľnohospodárske družstvá ďalšie rekonštrukcie jestvujúcich objektov (hlavne starých maštali) a výmenu, resp. rekonštrukciu starých technológií kŕmenia, dojenia, napájania hovädzieho dobytku, čím sa zlepšili chovateľské a pestovateľské podmienky pre zdravý vývoj jednotlivých hospodárskych zvierat v daných poľnohospodárskych podnikoch. Taktiež sme sledovali dodržiavanie systému HRIS (harmonizovaný registračno – informačný systém) v súlade s § 10c ods. 2 zákona č. 136/2000 Z. z. o hnojivách, v znení zákona č. 394/2015 Z. z. účinného od 1.1.2016 pre mimoriadnu aplikáciu dusíkatých hnojivých látok v zraniteľných oblastiach v zakázanom období.

V priebehu roka sme prešetrili podnety:

- Podnet fyzickej osoby na zápach šíriaci sa z aplikácie maštalného hnoja a močovky na poľnohospodársku pôdu v okolí Bánoviec nad Bebravou. Podnet bol postúpený na OÚŽP v príslušnom regióne.
- Podnet fyzickej osoby na nadmerný chov hydiny na susediacom pozemku v Trenčíne. Časť podnetu vo veci umiestňovania chovu hospodárskych zvierat bola postúpená na vecne a miestne príslušný orgán.
- Fyzická osoba podala podnet na hnojenie poľnohospodárskej pôdy v pásmach hygienickej ochrany vodných zdrojov a v blízkosti obce Slatina nad Bebravou šíriaci sa zápach. Z výsledkov šetrenia

vyplývalo, že v rámci aplikovania organických hnojív nedošlo k porušeniu legislatívnych predpisov.

- Obecný úrad postúpil podnet na chov ošípaných a šíriaci sa zápach fyzickej osoby podnikateľa v miestnej časti Kríž v obci Kočovce. Vzhľadom na skutočnosti uvedené v podaní bolo podanie odstúpené na vecne a miestne príslušné orgány štátnej správy.

Zaznamenali sme zvýšený záujem o agroturistiku a niektoré fyzické osoby oprávnené na podnikanie pristúpili k rekonštrukciám, resp. k vybudovaniu nových agrofariem, kde chcú ponúkať svoje služby verejnosti s využitím reštauračných a ubytovacích kapacít. Pre výrobu elektrickej a tepelnej energie s využitím poľnohospodárskych produktov a odpadov sú využívané bioplynové stanice.

V roku 2017 sa nevyskytli závažné, mimoriadne a havarijné situácie v oblasti ochrany zdravia pri práci v poľnohospodárskych prevádzkach ako aj u samostatne hospodáriacich roľníkov.

2. RIZIKOVÉ PRÁCE

Komentár k tab. č. 1a-1e:

Evidenciu rizikových prác vedieme spoločne pre všetky okresy – t. j. Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou a Myjava. Celkovo evidujeme 3 806 exponovaných zamestnancov (z toho 972 žien). V porovnaní s rokom 2016 je to o 133 zamestnancov menej. Údaje o počte exponovaných zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce sú pravidelne aktualizované na základe návrhov zamestnávateľov, alebo z vlastného podnetu, na základe výsledkov štátneho zdravotného dozoru, objektivizácie faktorov pracovného prostredia a následného posúdenia rizika.

Podľa prevažujúcej činnosti najvyšší počet exponovaných zamestnancov evidujeme v priemyselnej výrobe – celkom 3 237 zamestnancov, z toho 817 žien, čo predstavuje o 132 zamestnancov menej ako v roku 2016.

Druhým najexponovanejším odvetvím je zdravotníctvo a sociálna pomoc, kde evidujeme 184 zamestnancov, z toho 118 žien, čo je o 9 zamestnancov viac ako v roku 2016.

Na treťom mieste je poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov, kde zaznamenávame celkovo 140 exponovaných zamestnancov, z toho 3 ženy, čo predstavuje o 13 zamestnancov menej ako v roku 2016.

Podľa druhu a kategórie rizika, najviac zamestnancov evidujeme v riziku hluku – 3 053 (z toho 679 žien). V porovnaní s rokom 2016 je to o 177 zamestnancov menej. V 4. kategórii rizika hluku evidujeme 213 zamestnancov, z toho 32 žien (o 27 menej). V 3. kategórii rizika hluku evidujeme 2 840 zamestnancov, z toho 647 žien (o 150 menej).

V riziku chemických látok a zmesí evidujeme celkom 642 zamestnancov (z toho 102 žien) čo predstavuje o 30 zamestnancov menej ako v roku 2016.

V riziku záťaže teplom a chladom evidujeme celkom 240 zamestnancov, z toho 63 žien, čo je o 44 zamestnancov viac ako v roku 2016.

V riziku vibrácií evidujeme celkom 160 zamestnancov, z toho 40 žien. V porovnaní s rokom 2016 je to o 47 zamestnancov menej.

Z hľadiska expozície jednotlivým rizikovým faktorom došlo v r. 2017 k týmto zmenám:

- v riziku expozície hluku je exponovaných o 177 pracovníkov menej, z dôvodu prehodnotenia zdravotných rizík v spoločnostiach: De Paauw Recycling Slovakia s.r.o., Tr. Bohuslavice; AU Optronics s.r.o., Trenčín; Power Forest s.r.o., Brezová pod Bradlom; Ing. Miklovič, Trenčín; HK Intermont s.r.o., Podlužany; Akebono Brake Slovakia s. r.o., Trenčín; TC Contact s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; Destin s.r.o., Čachtice; Chirana Medical a.s., Stará Turá; Milsy a.s., Bánovce nad Bebravou; Branson Ultrasonics s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; AZ Beton Slovakia s.r.o., Nové

Mesto nad Váhom; Konštrukta TireTech s.r.o., Trenčín; Slovplast Myjava a.s., Myjava; Ján Vlčko s.r.o., Podlužany; JAMP Svorada Trenčín; Sensus Slovensko a.s., Stará Turá.

- v expozícii chemickým látkam je exponovaných o 30 pracovníkov menej, z dôvodu prehodnotenia zdravotných rizík v spoločnosti: Branson Ultrasonics s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; JAMP Svorada Trenčín; Konštrukta TireTech s.r.o., Trenčín;
- v expozícii vibráciám je exponovaných o pracovníkov 47 menej, z dôvodu prehodnotenia zdravotných rizík v spoločnosti: JAMP Svorada Trenčín;
- v riziku fyzická záťaž evidujeme o 15 pracovníkov menej, z dôvodu prehodnotenia zdravotných rizík v spoločnosti: Akebono Brake Slovakia s. r.o., Trenčín; Obecné lesy s.r.o., Stará Turá.

V zdravotníckych zariadeniach boli v minulých rokoch znovu posudzované práce s rizikovým faktorom ionizujúce žiarenie. RÚVZ Trenčín v súčasnosti eviduje 105 zamestnancov vykonávajúcich rizikové práce s rizikovým faktorom ionizujúce žiarenie v zdravotníctve, z toho 57 žien, čo je o 6 zamestnancov viac ako v roku 2016.

V odvetví poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov došlo k poklesu počtu zamestnancov pracujúcich v riziku o 13 zamestnancov, z dôvodu prehodnotenia zdravotných rizík v prevádzke: PD Uhrovec; PD Prusy, PD Podlužany – pozberová linka; PASIA spol. s r.o., Horná Streda; PD Veľká Hradná.

V odvetví priemyselná výroba evidujeme o 132 pracovníkov pracujúcich v riziku menej. Je to najmä z dôvodov:

- zrušenia rizika pri práci: De Paauw Recycling Slovakia s.r.o., Tr. Bohuslavice; AU Optronics s.r.o., Trenčín; Power Forest s.r.o., Brezová pod Bradlom; Ing. Miklovič, Trenčín; HK Intermont s.r.o., Podlužany; Akebono Brake Slovakia s. r.o., Trenčín.
- preradeniu prác z 3. kategórie do 2. kategórie: TC Contact s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; Destin s.r.o., Čachtice; Chirana Medical a.s., Stará Turá; Milsy a.s., Bánovce nad Bebravou; UniLam s.r.o., Horná Streda.
- novovo vyhlásené rizikové práce: Branson Ultrasonics s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; AZ Beton Slovakia s.r.o., Nové Mesto nad Váhom; Konštrukta TireTech s.r.o., Trenčín; Slovplast Myjava a.s., Myjava; Ján Vlčko s.r.o., Podlužany; JAMP Svorada Trenčín; Sensus Slovensko a.s., Stará Turá; Manz Slovakia s.r.o., Nové Mesto nad Váhom.

Celkovo bolo vydaných 78 rozhodnutí na vyhlásenie rizikových prác.

V rámci ŠZD na rizikových pracoviskách boli sledované pracovné podmienky zamestnancov, miera expozície a realizácia opatrení zo strany zamestnávateľov. Súčasťou výkonu ŠZD bola kontrola plnenia povinností vo veci posudzovania zdravotnej spôsobilosti na prácu - výsledky a intervaly lekárske preventívnych prehliadok vo vzťahu k práci.

Zaradenie samostatne zárobkovo - činných osôb (SZČO) do kategórie rizikových prác je naďalej problematické. Niektorí živnostníci vykonávajú práce iba sezónne, rozsah ich práce závisí od objednávok a sú významné rozdiely v expozícii škodlivinám v priebehu roka, mesiacov a jednotlivých dní. U samostatne zárobkovo - činných osôb, ktoré vykonávajú práce zaradené do kategórie 3 a 4 (hlavne stolárske, drevoobrábacie, zámočnicke dielne) sú zabezpečené preventívne lekárske prehliadky u lekárov v neštátnych zdravotníckych zariadeniach v ambulanciách praktických lekárov.

Povinnosť vypracovať a predkladať na RÚVZ informáciu o zdravotných rizikách na pracoviskách, kde sa vykonávajú rizikové práce a o opatreniach vykonaných na ich zníženie alebo odstránenie podľa § 30 ods. 1 písm. l) zákona č. 355/2007 Z.z. si väčšina zamestnávateľov splnila. Vo väčšine prípadov nie sú však v predloženej správe uvedené konkrétne opatrenia zamestnávateľa na zníženie rizika, ale len všeobecné opatrenia vyplývajúce z legislatívy - čistenie strojov, LPP, informovanosť pracovníkov, OOPP ...

U samostatne hospodáriacich roľníkov (cca 14) neevidujeme rizikové práce. Väčšinou sa jedná o chovateľov hovädzieho dobytku, koní a ošípaných, ktorí zároveň pestujú obilie. Chemické ošetrenie majú zabezpečené subdodávateľsky.

V roku 2017 nebol predložený návrh na zaradenie pracovnej činnosti do kategórie rizikových prác s rizikovým faktorom psychická pracovná záťaž. Hodnotenie psychickej pracovnej záťaže zabezpečili zamestnávateľia u zamestnancov v podnikoch zapojených do kampane SLIC v predchádzajúcich rokoch. Pracovné činnosti boli zaradené do 2. kategórie z hľadiska rizikového faktora - psychická pracovná záťaž.

3. ZABEZPEČOVANIE PRACOVNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY

Od 1.8.2014 nadobudnutím účinnosti zákona č. 204/2014 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z. z. sa stanovila povinnosť zamestnávateľov zabezpečiť zdravotný dohľad (PZS) pre zamestnancov všetkých kategórií prác.

V priebehu roka 2017 sme obdržali 5 oznámení o zabezpečení zdravotného dohľadu vlastnými zamestnancami a 2 oznámenia o zabezpečení zdravotného dohľadu dodávateľským spôsobom. Oznamovaciu povinnosť splnilo celkovo 7 spoločností, z toho 4 spoločnosti majú zabezpečený zdravotný dohľad autorizovaným bezpečnostným technikom, 1 spoločnosť bezpečnostnotechnickou službou a 2 spoločnostiam zabezpečuje zdravotný dohľad lekár. V spoločnostiach, ktoré podali oznámenia o zabezpečení zdravotného dohľadu je celkový počet zamestnancov 47 (z toho 23 žien).

Komentár k tab. č. 13a-13c:

- ani jedna prevádzka nemá zdravotný dohľad zabezpečený vlastným tímom PZS.
- 1 prevádzka s počtom zamestnancov 3, má zdravotný dohľad zabezpečený vlastnými zamestnancami pomocou lekára s príslušnou špecializáciou.
- ani jedna prevádzka nemá zdravotný dohľad zabezpečený vlastnými zamestnancami prostredníctvom verejného zdravotníka alebo bezpečnostného technika, autorizovaného bezpečnostného technika alebo bezpečnostnotechnickou službou.
- 70 prevádzok s celkovým počtom zamestnancov 9 622, z toho 1 251 v kategórii 3 a 4, má zdravotný dohľad zabezpečený dodávateľským spôsobom tímom PZS.
- 4 prevádzky s počtom zamestnancov 75, má zdravotný dohľad zabezpečený dodávateľským spôsobom lekárom s príslušnou špecializáciou.
- ani jedna prevádzka nemá zdravotný dohľad zabezpečený dodávateľským spôsobom verejným zdravotníkom.
- 76 prevádzok s počtom 1 495 zamestnancov, má zdravotný dohľad zabezpečený dodávateľským spôsobom pomocou bezpečnostného technika, autorizovaného bezpečnostného technika alebo bezpečnostnotechnickou službou.
- 6 prevádzok s počtom zamestnancov 49 nemá zabezpečený zdravotný dohľad, ide o subjekty, kde nie sú vyhlásené rizikové práce.

Podľa skúseností získaných pri výkone ŠZD je PZS pre zamestnávateľov nápomocná najmä pri posudzovaní zdravotných rizík, objektivizácii faktorov pracovného prostredia, pri plnení opatrení uložených pri výkone ŠZD a pri posudzovaní zdravotnej spôsobilosti na prácu. Obzvlášť sú služby pracovnej zdravotnej služby vyžadované v prípade šetrenia podozrenia na chorobu z povolania DNJZ - hodnotenie fyzickej záťaže. Zamestnanci oddelenia PPLaT vykonávajú odborné konzultácie s pracovníkmi PZS, spolupracujú na riešení problémov v teréne, pri prešetrovaní podozrení na chorobu z povolania.

Preventívne lekárske prehliadky vo vzťahu k práci na pracoviskách zaradených do rizika boli vykonávané podľa zákona č. 355/2007 Z. z. vo frekvencii 1 x ročne u zamestnancov zaradených do 4. kategórie a 1 x za 2 roky v 3. kategórii rizika. PZS vykonávajú LPP prostredníctvom zmluvných lekárov. V trenčianskom regióne zabezpečuje PZS 16 subjektov, ktoré majú rozhodnutie ÚVZ SR na výkon pracovnej zdravotnej služby.

4. PREŠETROVANIE PODOZRENÍ NA CHOROBU Z POVOLANIA

V spádovom území Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne (okresy Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou, Myjava) bolo v roku 2017 prešetrených celkovo 19 podozrení na chorobu z povolania (CHzP). Jednalo sa o 14 prípadov doručených v roku 2017, z toho 5 prípadov bolo doručených na konci roka 2016.

Z celkového počtu riešených podozrení na chorobu z povolania (19) sa 18 prípadov týkalo podozrenia na ochorenie z DNJZ. Jeden prípad sa týkal podozrenia na exogénnu alergickú alveolitídu.

V rámci DNJZ bolo prešetrovaných najviac podozrení v spoločnosti Gabor spol. s r. o., Bánovce n. Bebravou (7 podozrení). V 2 prípadoch boli žiadosti o vykonanie hygienického prieskumu doručené pred koncom roka 2017 a hygienický prieskum sa ešte neuskutočnil.

Vo všetkých šetrených prípadoch v tejto spoločnosti sa jednalo o poškodenie horných končatín rôznej lokalizácie. Hygienický prieskum bol vykonaný pre profesie: pracovníčka šijacej dielne, obuvník, obuvník – pomocný pracovník v kožiarstve a obuvníctve a obuvník - formovanie. Uvedené profesie sú typické pre vznik chorôb z povolania – DNJZ.

Okrem podozrení na DNJZ vykonal RÚVZ Trenčín hygienický prieskum pracoviska pre podozrenie na vznik ochorenia z povolania pre dg. exogénna alergická alveolitída (EAA). Jednalo sa o profesiu knihár v spoločnosti T-štúdio, spol. s r. o., Stará Turá.

Vo väčšine posudzovaných prípadov sme žiadali predloženie posudku o riziku z hľadiska fyzickej záťaže (lokálna svalová záťaž, práca s bremenami, pracovné polohy) a zaradenie do kategórie rizika, avšak jeho vypracovanie a predloženie predlžuje vydanie konečného stanoviska k možnému vzniku profesionálneho ochorenia.

V priebehu šetrenia zvolávame jednanie so zamestnávateľom, príslušnou PZS, zamestnancom, u ktorého je podozrenie na chorobu z povolania. Z jednaní sa vypracuje zápisnica, fotodokumentácia a videodokumentácia a prekonzultujú sa pracovné podmienky a návrhy na elimináciu alebo zníženie výskytu týchto ochorení.

Lehoty vybavenia žiadostí podľa § 31 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z. (vypracovanie odborného stanoviska k prešetrovaným podozreniam) v trvaní do 90 dní nebola dodržaná v deviatich prípadoch - vzhľadom na požiadavku na objektivizáciu pracovného prostredia a podmienok práce (najmä objektivizácia fyzickej záťaže pri podozrení na DNJZ). Vykonanie objektivizácie a vypracovanie posudku o riziku značne predlžuje vydanie konečného stanoviska k možnému vzniku profesionálneho ochorenia. Ďalším faktorom, ktorý predlžuje šetrenie podozrení na chorobu z povolania sú aj opakované vyjadrenia a pripomienky a novo uvádzané fakty zo strán ako zamestnancov tak aj zamestnávateľov, ktoré je potrebné v rámci objektívneho posúdenia dodatočne došetriť.

Medzi najčastejšie problémy zisťované pri prešetrovaní podozrení na chorobu z povolania patria:

- predkladanie vyžiadaných podkladov po stanovenom termíne, alebo ich neúplnosť v porovnaní s požadovanými podkladmi a potreba ich opakovaného vyžiadania,
- nejednotné názory zamestnanca a zamestnávateľa na výkon práce a pracovné podmienky
- zistenie nových skutočností pri hygienickom prieskume,
- absencia možnosti objektivizácie frekvencie pohybov a vynakladaných svalových síl pri jednotlivých pracovných úkonoch,
- pracovisko a posledný zamestnávateľ dotýčaného sa nachádzajú mimo pôsobnosti RÚVZ Trenčín – napr. v zahraničí

5. CHOROBY Z POVOLANIA

Z celkového počtu prešetrovaných podozrení na chorobu z povolania (19) bolo priznaných 6 chorôb z povolania z DJNZ.

Pri chorobách z povolania z DJNZ išlo o 3 choroby vyskytujúcich sa u pracovníkov v spoločnosti Gabor spol. s r. o., Bánovce nad Bebravou, v spojení s ochorením horných končatín rôznej lokalizácie. Jednalo sa o profesie formovanie, obuvník, obuvník - formovanie. Ide o opakovaný výskyt podozrení na chorobu z povolania v tejto spoločnosti a na tom istom pracovisku. Prevádzkovateľ nepredložil požadovanú objektivizáciu celkovej fyzickej záťaže a lokálnej svalovej záťaže s odvolaním sa na neustále meniaci sa artikel – typ obuvi (zimná, letná obuv, rôznorodé modely obuvi a pod.), ktorý sa na pracoviskách vyrába a preto nie je možné zabezpečiť objektivitu počtu pohybov a úkonov pri jednotlivých pracovných operáciách. Zamestnávateľ v spolupráci s PZS predložil počty pohybov a úkonov horných končatín. V tejto prevádzke je už priznaných viacero CHzP z DNJZ u šičiek i na iných pracoviskách (profesiách), nakoľko ide o typickú prácu spôsobujúcu SKT. V prevádzke sa pravidelne vykonáva ŠZD, je zabezpečený zdravotný dohľad oprávnenou PZS. V rámci opatrení na predchádzanie vzniku CHzP zamestnávateľ poskytuje zamestnancom pri vstupných a preventívnych prehliadkach v ambulancii PZS publikácie o prevencii a liečbe chrbta (pri dlhodobom státi a sedení) a o prevencii ochorení horných končatín spôsobených prácou. Ďalej zamestnávateľ zabezpečuje pre zamestnancov v priestoroch spoločnosti (ambulancia PZS, masážna miestnosť) zamestnancom regeneráciu formou masáží a reboxu, poskytuje na požiadanie bandáže na horné končatiny (zápästie, lakeť) a dolné končatiny (koleno, členok). Zamestnanci sú pri vstupných a periodických školeniach BOZP upozorňovaní, aby už pri prvých náznakoch zdravotných ťažkostí pri výkone práce navštívili ambulanciu PZS a konzultovali zdravotné ťažkosti s lekárom PZS.

Dve choroby z povolania boli priznané v spoločnosti LESY SR, odštepny závod lesnej techniky Banská Bystrica – regionálne stredisko lesnej techniky Bánovce nad Bebravou. Jednalo sa o profesie pilčík a pilčík a obsluha lanovkového systému. Posudzované práce sú vykonávané vonku za rôznych (aj nepriaznivých) meteorologických podmienok, čo vrátane čiastočného vplyvu vibrácií prenášaných na horné končatiny prispieva ku vzniku CHzP.

Jedna choroba z povolania bola uznaná pre profesiu nastavovač pri strojovom tvarovaní pružín v spoločnosti C. E. P. Scherdel Pružiny, spol. s r. o., Myjava. V tejto spoločnosti od jej vzniku doteraz nebolo šetrené podozrenie na vznik CHzP a ani nebola uznaná choroba z povolania.

V rámci hygienického prieskumu pri prešetrovaní podozrení na chorobu z povolania sme nezistili zo strany zamestnávateľov závažné porušenie legislatívnych úprav na úseku ochrany zdravia pri práci, ktoré by priamo mohli prispieť k vzniku prešetrovaných ochorení.

6. TOXICKÉ A VEĽMI TOXICKÉ CHEMICKÉ LÁTKY A ZMESI

V roku 2017 sme uplatňovali NV SR č. 355/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci v znení neskorších predpisov. Pri výkone štátneho zdravotného dozoru (ŠZD) sme sa zameriavali na plnenie požiadaviek na ochranu zdravia pri práci s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami, najmä na spôsob skladovania, manipulácie, predaja veľmi toxických a toxických chemických látok a zmesí, spôsob používania pri výrobných procesoch, na evidenciu množstiev používaných látok a zmesí, vypracovanie prevádzkových poriadkov a posudkov o riziku, odbornú spôsobilosť zamestnancov, opatrenia pri mimoriadnych situáciách a haváriách.

V roku 2017 bol vykonaný štátny zdravotný dozor spolu v 39 organizáciách. Vydaných bolo 5 rozhodnutí na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami (RDP Chochoľná-Velčice, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PD Podlužany, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava) a 4 rozhodnutia na skladovanie a manipuláciu s karcinogénmi a mutagénmi (Alphamedical s.r.o., Martin – detašované diagnostické centrum patológie v Novom Meste nad Váhom, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava). Vydaných bolo 20 rozhodnutí k schváleniu prevádzkových poriadkov pre prácu s chemickými faktormi (CHF) a 53 rozhodnutí k schváleniu prevádzkových poriadkov pre prácu s karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi (vrátane azbestu). V rámci vydania rozhodnutí k uvedeniu priestorov do prevádzky bolo zároveň schválených ďalších 28 prevádzkových poriadkov.

Pri schvaľovaní prevádzkových poriadkov sme postupovali v zmysle § 11 nariadenia vlády SR č. 355/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci. Dôraz sme kládli na vypracovanie posudkov o riziku (podľa § 4 uvedeného nariadenia), zdravotný dohľad a možné nebezpečenstvo pri havarijných situáciách ako aj ich vplyv na zdravie zamestnancov, ktorí bezprostredne pri svojej práci prichádzajú do styku s nebezpečnými chemickými látkami a zmesami.

Dotazníkovou formou sa informovanosť zamestnancov o riziku CHF zisťovala v 16 firmách, kde bolo vyplnených 25 dotazníkov informovanosti. V 4 spoločnostiach, ktoré odstraňovali AZC materiál zo stavieb bolo v tomto roku vyplnených 16 dotazníkov informovanosti zamestnancov. Z vyhodnotenia dotazníkov vyplýva, že respondenti sú vystavení chemickým a karcinogénnym faktorom najmä - v poľnohospodárskych organizáciách pri skladovaní a manipulácii s pesticidmi, pri práci s materiálmi obsahujúcimi azbest (v interiéroch a exteriéroch budov), v priemysle ide najčastejšie o expozíciu zväčša dymom, prachu z obrusovania, pieskovania, pri povrchových úpravách kovov, pri lakovaní, v drevovýrobách, pri opravách a servise motorových vozidiel. OOPP pre zamestnancov sú poskytované dostatočne, najviac používanými OOPP okrem pracovného odevu a obuvi sú: celotelový overal, rukavice, maska s filtrom M3, dýchací prístroj. K opatreniam, ktoré zamestnávateľ zabezpečuje patria najmä ozdravovacie pobyty. Pravidelných lekárskeho vyšetrení v súvislosti s rizikom pri práci sa zúčastňujú všetci zamestnanci.

Z rizík vyplývajúcich z expozície zamestnancov v poľnohospodárskych podnikoch, priemyselných organizáciách a predajniach, v ktorých sa manipuluje s toxickými látkami a zmesami sa v priebehu roku 2017 nevyskytla žiadna závažná situácia, ktorá by si vyžadovala mimoriadne nápravne opatrenie.

V roku 2017 bolo na RÚVZ Trenčín zvolaných 5 zasadnutí komisie na preskúšanie odbornej spôsobilosti, preskúšaní boli 11 žiadatelia. Na základe dĺžky praxe sme vydali bez preskúšania pred komisiou 23 osvedčení o odbornej spôsobilosti na prácu s toxickými látkami a zmesami a veľmi toxickými látkami a zmesami.

Fyzické osoby - podnikatelia a právnické osoby, ktoré vykonávajú dezinfekciu a reguláciu živočíšnych škodcov ako profesionálnu činnosť sú povinné oznámiť začiatok každej takejto činnosti regionálnemu úradu verejného zdravotníctva písomne, najneskôr 48 hodín pred jej začiatkom. V roku 2017 bolo na RÚVZ v Trenčianskom kraji zaslaných 24 oznámení o začatí DDD činnosti v jednotlivých objektoch uvedených na oznámeniach.

7. KARCINOGENNE A MUTAGENNE FAKTORY

Uplatňovanie nariadenia vlády č. 356/2006 Z. z. o ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou karcinogénnym a mutagénnym faktorom pri práci v platnom znení dozorujeme v organizáciách: Chirana T. Injecta a. s., Stará Turá, Fakultná nemocnica Trenčín, Nemocnica s poliklinikou Mesto nad Váhom, Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu a odňatia slobody Trenčín, B.N.L. s. r. o., Považany, lineá - D s. r. o. Bánovce nad

Bebravou, Holz – Möbel SR, s. r. o., Krajné; Igor Gabriš - KNASS Brezová pod Bradlom, Alphamedical s.r.o., Martin – detašované diagnostické centrum patológie v Novom Meste nad Váhom, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava a ďalších.

Z evidencie rizikových prác je celkovo 127 zamestnancov, z toho 27 žien, ktorí vykonávajú rizikové práce 3. a 4. kategórie s karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi, čo predstavuje o 10 zamestnancov menej ako v roku 2016. V riziku expozície látkam poškodzujúcim reprodukciu pracuje 28 zamestnancov, z toho 25 žien.

Jedná sa o činnosti: riedenie cytostatík, spracovanie tvrdého dreva, povrchová úprava kovov, laboratórne analýzy vzoriek, chemická sterilizácia etylénoxidom pri sterilizácii jednorazovej injekčnej techniky. Okrem toho počas roku 2017 v dozorovaných prevádzkach vykonávali zamestnanci práce s expozíciou karcinogénnym a mutagénnym faktorom, ktoré nie sú zaradené do 3. alebo 4. kategórie prác pri činnostiach spracovanie tvrdého dreva, pri odstraňovaní materiálov obsahujúcich azbest, pri povrchovej úprave kovov a plastových výrobkov, pri výkone analýz vody, pri príprave roztokov pre zakladanie a dopĺňanie kyanidových kúpeľov, pri leštení výrobkov.

Komentár k tab. č. 5a:

Odbor Preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie eviduje veľké množstvo rôznych drevospracujúcich firiem s rizikom hluku a prachu. Preto sme opakovane v roku 2017 zisťovali v rámci štátneho zdravotného dozoru v jednotlivých organizáciách informácie o expozícii zamestnancov a o množstve používaného tvrdého dreva v porovnaní s používaným mäkkým drevom a dodržiavanie ustanovení uvedených v príslušnom právnom predpise. V pôsobnosti RÚVZ Trenčín evidujeme práce s faktorom prach z tvrdého dreva v prevádzkach: linea - D s. r. o., Bánovce nad Bebravou; Igor Gabriš - KNASS Brezová pod Bradlom; B.N.L. s. r. o., Považany, Igor Kušnier – ASTON, Ruskovce, Holz-Möbel SR s. r. o., Krajné a IDONA spol. s r. o., Bánovce nad Bebravou.

V roku 2017 boli vydané 4 rozhodnutia na skladovanie a manipuláciu s karcinogénnymi a mutagénnymi pre spoločnosti (Alphamedical s.r.o., Martin – detašované diagnostické centrum patológie v Novom Meste nad Váhom, CEMMAC a.s., Horné Srnie, PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava, HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava).

Alphamedical s.r.o., Martin – detašované diagnostické centrum patológie v Novom Meste nad Váhom pozostáva z laboratória, kde sa vykonáva spracovanie a diagnostický popis natívneho materiálu ako aj spracovanie a vyhodnocovanie punkcií. Pri fixácii natívneho materiálu sa používajú CMR látky (formaldehyd 36-38 % - 1200 ml/rok) a pri špecifických vyšetreniach trehalázy, sacharázy a maltázy sa používajú (diaminobenzidín – 1,72 g/rok, N, N-Dimethylformamide – 48 ml/rok). Exponovaní sú 2 zamestnanci v profesii laborant.

V spoločnosti **CEMMAC a.s., Horné Srnie** na pracovisku laboratória, kde sa vykonávajú laboratórne analýzy vzoriek cementu a slinku sa používajú CMR látky (dvojchróman draselný – 6 g/rok, fenolfaleín indikátor – 0,5 g/rok). Exponované sú 3 laborantky.

V spoločnosti **PFS a.s., Brezová pod Bradlom - galvanizovňa Myjava** zamestnanci v profesii galvanizér a laborant pri povrchovej úprave kovov a laboratórnych analýzach vzoriek používajú CMR látky (chróman sodný tetrahydrát – 200 g/rok, dvojchróman draselný – 10 g/rok, síran nikelnatý – 165 kg/rok, chlorid nikelnatý – 125 kg/rok, dusičnan nikelnatý hexahydrát – 102 l/rok, formaldehyd – 55 kg/rok).

Spoločnosť **HDO SK s.r.o., Bratislava – galvanizovňa Myjava** sa zaoberá povrchovou úpravou kovov. Pri povrchovej úprave kovových dielov, činnosti neutralizačnej stanice a laboratórnych analýzach vzoriek sa používajú CMR látky (oxid chrómový – 5,37 t/rok, dvojchróman draselný – 100 g/rok, síran nikelnatý hexahydrát – 23,5 t/rok, bromičnan draselný – 125 kg/rok, chlorid nikelnatý hexahydrát – 150 g/rok, fenolftaleín – 20 ml/rok, o-Toluidín – 1 g/rok, kyselina chrómsírová – 1 l/rok, ELPELYT®Additive Ni-240 – 875 kg/rok, ANKOR NFDS – 232,5 kg/rok). Exponovaní CMR látkami môžu byť max. 3 zamestnanci v profesiách galvanizér a laborant.

Zdravotnícke zariadenia a používanie cytostatík:

Fakultná nemocnica Trenčín - s cytostatikami pracuje (proces riadenia cytostatík) 19 sestier (rovnako ako v roku 2016) na onkologickom oddelení nemocnice a na chemoterapeutickej ambulancii.

V NsP Nové Mesto nad Váhom evidujeme prácu s cytostatikami v hematologicko – onkologickej ambulancii, kde pracuje 1 lekár, ktorý cytostatiká podáva a jedna sestra, ktorá ich riedi.

V Nemocnici pre obvinených a odsúdených a Ústave na výkon trestu a odňatia slobody v Trenčíne v r. 2017 riadenie cytostatík zabezpečovalo 6 zdravotníckych pracovníkov.

Zamestnanci manipulujúci s cytostatikami na onkologickom oddelení a v ambulanciách v uvedených zdravotníckych zariadeniach postupujú v súlade s nariadením vlády č. 356/2006 Z. z. o ochrane zdravia pri práci s karcinogénnymi a mutagénnymi faktormi v platnom znení. Činnosť riadenia cytostatík je centralizovaná, vykonávaná v digestoroch, exponovaní zamestnanci majú zabezpečené predpísané osobné ochranné pracovné prostriedky, dodržiavajú sa hygienické opatrenia na pracovisku, najmä čistenie podláh a iných povrchov, predpísaný spôsob likvidácie odpadu, LPP vo vzťahu k práci.

V NsP Bánovce n/B a NsP Myjava sa cytostatická liečba nepodáva.

Medzi štyri karcinogénne a mutagénne faktory, ktorým sú zamestnanci najčastejšie exponovaní patria: azbest (60/0 exponovaných pri odstraňovaní azbestu, 22 organizácií), prach z tvrdého dreva (46/20 exponovaných, 6 organizácií), cytostatiká (27/25 exponovaných, 3 organizácie – zdravotnícke zariadenia), etylénoxid (15/0 exponovaných, 1 organizácia).

V roku 2017 bolo vykonaných 8 ŠZD v rámci čoho bola vykonaná objektivizácia chemických faktorov v pracovnom prostredí v nasledovných prevádzkach: AAF International s.r.o., Trenčín (meranie pevných aerosólov pri výrobe vzduchových filtrov), U.S.Center zubná poliklinika s.r.o., Trenčín (meranie ťažkých kovov - Hg pri výmene amalgámovej plomby), N-Group Slovakia s.r.o., Myjava (meranie CHF – hexán, izopropanol pri vulkanizácii za studena), Ján Kallo – STOMO, Nové Mesto nad Váhom (meranie pevných aerosólov v stolárskej výrobe), SPPP Slovakia s.r.o., Bánovce nad Bebravou (meranie CHF – butylacetát, xylén v lakovacej linke spätných zrkadiel vozidiel), ML Produktion s.r.o., Myjava (meranie CHF – Pb, Sn pri odlievaní armatúr + BET v moči 14 zamestnancov), VAILLANT INDUSTRIAL SLOVAKIA s.r.o, Trenčianska Stankovce (meranie CHF – minerálne oleje, Cu, Pb, Zn pri výrobe kondenzačných kotlov), HS-Tec, s.r.o., Trenčín, prevádzka Bánovce nad Bebravou (meranie pevných aerosólov pri hranovaní kovov).

Pri objektivizácii v rámci ŠZD sme sa zamerali na sledovanie CHF (ťažké kovy, prach, chemické škodliviny) na pracoviskách s ich výskytom. Vo všetkých prevádzkach z nameraných výsledkov vyplynulo, že u hodnotených zamestnancov v daných profesiách neboli prekročené normou stanovené prípustné expozičné limity chemických faktorov pracovného prostredia. Po vykonaní analýz a vystavení protokolov, sme jednotlivých prevádzkovateľov písomne informovali o výsledkoch meraní chemických faktorov pracovného prostredia.

Komentár k tab. č. 5b:

Na ochranu zamestnancov pri práci s azbestom fyzické osoby - podnikatelia a právnické osoby oprávnené na odstraňovanie azbestu zo stavieb sú povinné pred začiatkom výkonu práce predložiť príslušnému orgánu verejného zdravotníctva návrh na odstraňovanie azbestu zo stavieb na posúdenie a zdržať sa výkonu práce do času kladného posúdenia navrhovanej činnosti.

V roku 2017 sme vydali 49 rozhodnutí na odstraňovanie materiálov obsahujúcich azbest pre 22 žiadateľov (29 pre exteriéry budov a 20 pre interiéry budov). Rozhodnutia boli vydané pre nasledovné oprávnené organizácie:

6 x Concret, s.r.o., Boleráz, 4 x BYTHERM, s.r.o., Bánovce nad Bebravou, 4 x STRECHY Bartek s.r.o., Dolná Súča, 4 x ORAVEX SLOVAKIA s.r.o., Dežerice, 3 x M-GAS s.r.o., Trenčín, 3 x Imrich Vanko - VARE-MONT, Horné Saliby, 3 x ASTANA, s.r.o., Poprad, 3 x DILMUN SYSTEM, s.r.o., Bratislava, 3 x GAMA MONT s.r.o., Nitra, 2 x Dušan Miezga – MOVAK, Vrbové, 2 x BATKO s.r.o., Horná Poruba, 2 x AZBEST GROUP s.r.o., Poprad, 1 x Re Trash s.r.o., Kremnica, 1 x SD Gelnica s.r.o., Gelnica, 1 x PROSERVIS Strážske s.r.o., Strážske, 1 x E-RAN TZB s.r.o., Bratislava,

1 x Dušan Jančo, Trenčín, 1 x KOVOMAT SLOVAKIA s.r.o., Žilina, 1 x Roman Juríček-STRECHYRJA, Lysá pod Makytou, 1 x PROFI-DEMONT s.r.o., Detva, 1 x Milan Marčan-COBRA, Nitra, 1 x ADEST a.s., Rybany.

Všetky tieto subjekty vlastnia oprávnenia na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb podľa § 5 ods. 4 písm. o) zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov.

Podľa NV SR č. 83/2015 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa NV SR č. 356/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou karcinogénnym a mutagénnym faktorom pri práci v znení neskorších predpisov, minerály zaradené do skupiny azbestov sú klasifikované ako karcinogény kategórie č. 1A - dokázané karcinogény pre ľudí. Na pracoviskách v pracovnom prostredí sa nepredpokladajú koncentrácie vyššie ako je TSH. Zamestnanci sa dostávajú do styku aj s nebezpečnými chemickými faktormi (A-penetration power, Foster 32-61), ktoré používajú pri demontáži AZC materiálov a čistení kontrolovaných pásiem. Zdravotne a odborne spôsobilí zamestnanci nevykonávajú práce s AZC materiálmi pravidelne (len počas búracích a rekonštrukčných prác) a pri práci používajú účinné OOPP a respirátor s filtračnou vložkou triedy P3, ktorý dostatočne ochráni pracovníkov pred negatívnymi vlastnosťami chemických látok a zabraňuje vdychovaniu azbestovým vlákien. Tento druh respirátorov dokáže účinne ochrániť zdravie až do koncentrácií 50 krát vyšších ako sú prípustné limity (TSH - 0,1 vlákna na cm³). Na základe uvedeného sú zaradení títo zamestnanci v rámci SR do 2. kategórie rizika.

V rámci kontroly pracovných podmienok pri práci s AZC materiálmi sme dotazníkovou formou zisťovali informovanosť zamestnancov o riziku vystavenia prachu z azbestu v 4 firmách a 6 x bol vykonaný štátny zdravotný dozor pri prácach s materiálmi obsahujúcimi azbest (3x interiér budov, 3x exteriér budov). Vyplnených bolo 16 dotazníkov informovanosti pracovníkov vystavených prachu z azbestu.

Z dotazníkov vyplynulo, že zamestnanci vedia o negatívnych účinkoch azbestu na zdravie, majú absolvovanú odbornú prípravu, školenia, lekárske prehliadky, ktoré zabezpečujú zamestnávateľa. Na dočasných pracoviskách sú vyznačené ochranné - kontrolované pásma výstražnými symbolmi, zamestnanci majú zabezpečený priestor na jedenie a pitie a priestor na osobnú hygienu. Zamestnanci majú k dispozícii jednorázové oblečenie a OOPP – celotelový overal, prilba, okuliare, polomaska s filtrom, respirátor a rukavice. Zamestnanci sa pravidelne zúčastňujú lekárskeho preventívneho prehliadok v súvislosti s prácou.

Na RÚVZ Trenčín bolo zaslaných 60 oznámení o začatí resp. o ukončení prác s materiálmi obsahujúcimi azbest.

V tomto roku naďalej ostávajú problémom rekonštrukcie starších AZC krytín na rodinných domoch alebo hospodárskych budovách, ktoré si chcú vykonávať vlastníci uvedených nehnuteľností - fyzické osoby. V zmysle zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov sa ochrana zamestnancov pri práci s azbestom vzťahuje len na fyzické osoby - podnikateľov a právnické osoby. Práce s azbestom pre fyzické osoby musia riešiť samosprávy miest a obcí v zmysle platného stavebného zákona.

8. VÝKONY V ŠTÁTNYM ZDRAVOTNOM DOZORE

Komentár k tab. č. 2:

V roku 2017 odbor Preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie vydal 396 rozhodnutí, z celkového počtu bolo 140 rozhodnutí k žiadostiam na uvedenie priestorov do prevádzky, 56 k schváleniu prevádzkových poriadkov, 78 k návrhom na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie a k návrhom na ich zmenu alebo vyradenie. Bolo vydaných 5 rozhodnutí k žiadostiam na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami a zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín. Vydali sme 49 rozhodnutí k demontáži stavebných materiálov obsahujúcich azbest. Ďalej boli vydané 2 pokyny.

Bolo vydaných 104 záväzných stanovísk, z toho 53 k územným plánom a 51 ku kolaudácii stavby a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb.

RÚVZ Trenčín vydal 5 odborných záväzných stanovísk k zámerom činnosti v zmysle zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre MŽP SR Bratislava, resp. OÚ ŽP v príslušnom obvode.

V rámci štátneho zdravotného dozoru bolo vykonaných 844 previerok s miestnym zisťovaním ukončených záznamom.

Komentár k podnetom (tab. č. 3):

Podľa metodického usmernenia ÚVZ SR č. OKDAS/1790/2007 zo dňa 5.2.2007 podania označené ako sťažnosť zameranú proti činnosti iného subjektu ako orgánu verejnej správy nie je možné vybaviť ako sťažnosť podľa zákona o sťažnostiach. Takéto podanie je predmetom výkonu ŠZD na kontrolu plnenia legislatívnych úprav na úseku ochrany verejného zdravia.

V roku 2017 bolo pri výkone ŠZD prešetrených 20 takýchto podaní so zameraním na nevyhovujúce pracovné podmienky (nedodržanie pracovných a technologických postupov, obťažovanie hlukom šíriacim sa z výrobných prevádzok).

V roku 2017 RÚVZ Trenčín riešil nasledovné podnety:

- Z Inšpektorátu práce Trenčín bol postúpený podnet zameraný na záťaž teplom počas mimoriadne teplých dní v prevádzke ETERNA, s.r.o., Bánovce nad Bebravou, ktorá sa zaoberá odevnou výrobou. Štátnym zdravotným dozorom bolo zistené, že spoločnosť v prevádzke zabezpečuje preventívne opatrenia na pracoviskách počas mimoriadne teplých dní (pitný režim, sprchovanie, mimoriadne prestávky, ľahší odev, zdravotnú obuv). Výkonom ŠZD neboli zistené nedostatky závažného charakteru, ktoré by ukladali začatie správneho konania voči prevádzkovateľovi.
- Podnet fyzickej osoby na zápach šíriaci sa z aplikácie maštalného hnoja a močovky na poľnohospodársku pôdu v okolí Bánoviec nad Bebravou. Podnet bol postúpený na OÚŽP v príslušnom regióne.
- Podnet fyzickej osoby na nadmerný chov hydiny na susediacom pozemku v Trenčíne. Časť podnetu vo veci umiestňovania chovu hospodárskych zvierat bola postúpená na vecne a miestne príslušný orgán.
- Podnet fyzickej osoby na nočný hluk z prevádzky píly spoločnosti WOOD Product, s.r.o., prevádzka Hrušové. Zo záverov štátneho zdravotného dozoru a objektivizácie imisíí hluku v životnom prostredí, hluk v životnom prostredí neprekračuje prípustné hodnoty pre referenčný časový interval noc.
- Fyzická osoba podala podnet na hnojenie poľnohospodárskej pôdy v pásmach hygienickej ochrany vodných zdrojov a v blízkosti obce Slatina nad Bebravou šíriaci sa zápach. Z výsledkov šetrenia vyplynulo, že v rámci aplikovania organických hnojív nedošlo k porušeniu legislatívnych predpisov.
- Obecny úrad postúpil podnet na chov ošípaných a šíriaci sa zápach fyzickej osoby podnikateľa v miestnej časti Kríž v obci Kočovce. Vzhľadom na skutočnosti uvedené v podaní bolo podanie odstúpené na vecne a miestne príslušné orgány štátnej správy.
- Podnet fyzickej osoby na chátrajúcu administratívnu budovu v obci Vaďovce – podozrenie na výskyt azbestu v zbytkoch po opláštení budovy. Podnet sa postúpil na Okresný úrad v Novom Meste nad Váhom – odbor starostlivosti o životné prostredie.
- Anonymne podaný podnet postúpený Národným inšpektorátom práce, Košice na porušovanie predpisov ochrany, podpory a rozvoja verejného zdravia vo veci požiadaviek na zdravé životné prostredie a pracovné podmienky v spoločnosti WOOD PRODUCT, s.r.o., Stará Turá – prevádzka Hrušové. Výkonom ŠZD neboli zistené nedostatky závažného charakteru, ktoré by ukladali začatie správneho konania voči prevádzkovateľovi.
- Anonymný podnet postúpený od ÚVZ SR na prešetrenie pracovných podmienok v spoločnosti HK Intermont s.r.o., (píla Podlužany - gáter, spracovanie dreva, predaj palivového dreva) v obci Podlužany. Po výkone ŠZD bolo začaté správne konanie a uloženie pokuty.
- Z Inšpektorátu práce Trenčín bol odstúpený podnet od fyzickej osoby na vykonanie inšpekcie v subjekte SPPP Slovakia s.r.o., Bánovce nad Bebravou. Podnet sa týkal neoboznámenia zamestnancov s výkonom práce v rizikovitom faktore hluk a nezaradenie prác vykonávaných v

tomto rizikovom faktore do tretej alebo štvrtej kategórie. Pri výkone ŠZD bolo spoločnosti nariadené meranie hluku v pracovnom prostredí prevádzky a výsledky meraní boli zaslané na RÚVZ Trenčín.

- Podnet fyzickej osoby na šírenie hluku cez deň aj v noci z neďalekej prevádzky HS-Tec s.r.o., Bánovce nad Bebravou. Pri výkone ŠZD bolo zistené, že išlo o poruchový stav odsávacieho a filtračného zariadenia v predmetnej prevádzke. S prevádzkovateľom bolo dohodnuté, že v dohodnutom termíne vykoná opravu zariadenia (čo bolo vykonané a skontrolované) a v lehote zabezpečí meranie imisíí hluku v životnom prostredí na najbližšiu obytnú zástavbu.
- Postúpený podnet od Inšpektorátu práce Trenčín na šírenie hluku pri kálení dreva v priebehu celého roka z pozemku obce Krajné – škola, ihrisko. Pri výkone ŠZD v priestoroch Základnej školy Krajné, ako i na príslušnom pozemku vo vzťahu k predmetnému podaniu neboli zistené skutočnosti, ktoré by bolo potrebné riešiť na zosúladienie skutkového stavu s ustanoveniami zákona č. 355/2007 Z. z.
- Postúpený podnet od Inšpektorátu práce Trenčín, v ktorom je uvedená sťažnosť fyzickej osoby na zamestnávateľa Chirana T. Injecta, a.s., Stará Turá na nedostatočné vetranie vzduchu, následkom čoho dochádza k nárastu teploty na pracovisku. Na základe výkonu ŠZD bolo možné konštatovať, že namerané hodnoty mikroklimatických podmienok v predmetnej prevádzke sú v zákonom stanovenom intervale optimálnej aj prípustnej operatívnej teploty, prúdenia vzduchu, vlhkosti vzduchu pre danú triedu práce.
- Mesto Bánovce nad Bebravou na RÚVZ Trenčín odstúpilo časť podnetu obyvateľa Bánoviec nad Bebravou na nadmernú hlučnosť prevádzky KOVYT v Bánovciach nad Bebravou. RÚVZ Trenčín na základe vykonaného ŠZD začal správne konanie s prevádzkovateľom, ktorého zaviazal zabezpečiť objektivizáciu imisíí hluku v životnom prostredí. Z výsledkov meraní nevyplývalo prekročenie prípustných hodnôt vo vonkajšom životnom prostredí.
- Fyzická osoba podala na RÚVZ Trenčín podnet týkajúci sa výsledkov mimoriadnej lekárskej prehliadky, ktorá bola vykonaná na žiadosť zamestnávateľa HDO SK Myjava. Podnet bol vzhľadom na vecnú príslušnosť odstúpený na Inšpektorát práce Trenčín.
- Podnet obyvateľa bytového domu na nadmernú hlučnosť z klimatizácie (ventilátorov) umiestnených na streche budovy spoločnosti LEONI Slovakia spol. s r. o., odštepny závod Trenčín. Na základe výsledkov ŠZD vykonali Laboratóriá RÚVZ Trenčín objektivizáciu imisíí hluku v životnom prostredí, ktorá preukázala prekročenie prípustných hodnôt. Prevádzkovateľ bol zaviazaný vykonať opatrenia na zníženie hlučnosti v životnom prostredí a ich účinnosť overiť objektivizáciou imisíí hluku v životnom prostredí.
- Anonymne podaný podnet odstúpený zo Slovenskej obchodnej inšpekcie, Inšpektorátu SOI pre Trenčiansky kraj so sídlom v Trenčíne na vykonanie kontroly hygieny na pracovisku chránenej dielne Dekora s.r.o., prevádzka Nové Mesto nad Váhom. Štátny zdravotný dozor bol zameraný na kontrolu dodržiavania pracovných podmienok pre zamestnancov. Prevádzkovateľovi bolo nariadené udržiavať priestory v zmysle nariadenia vlády SR č. 391/2006 Z. z..
- Podnet fyzickej osoby na pretrvávajúci hlučnosť z výrobných prevádzok spoločnosti SLOVARM a. s., Bratislava, ktorá sa nachádza v priestoroch bývalej Slovenskej armatúrky v Myjave. Na základe výsledkov ŠZD v predmetnej prevádzke, sa uskutočnilo meranie imisíí hluku vo vonkajšom chránenom prostredí bytu fyzickej osoby. Nameraná hodnota pre nočný referenčný časový interval bola nižšia ako prípustné hodnoty.
- Anonymne podaný podnet odstúpený z Inšpektorátu práce Trenčín v časti týkajúcej sa vysokých teplôt na halách, slabého vetrania, prašného prostredia v prevádzke Silgan Metal Packaging Nové Mesto a.s., Nové Mesto nad Váhom. Štátny zdravotný dozor bol zameraný na kontrolu dodržiavania pracovných podmienok pre zamestnancov. Počas výkonu ŠZD neboli zistené nedostatky, ktoré by ukladali začatie správneho konania voči prevádzkovateľovi.
- Z Inšpektorátu práce Trenčín bola odstúpená časť podania na zamestnávateľa EDILAN spol. s r.o., Nová Dubnica, prevádzka Dubnica nad Váhom, poukazujúc okrem iného na nevyhovujúce mikroklimatické podmienky, intenzitu osvetlenia na pracovisku a nevyhovujúce zariadenia na osobnú hygienu. Podnet bol z dôvodu miestnej príslušnosti postúpený na RÚVZ so sídlom v Považskej Bystrici.

Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách (tab. č. 7)

K 31.12.2017 bolo posudzovaných 34 pracovísk, ktoré majú charakter chráneného pracoviska. Občania so zníženou pracovnou schopnosťou nachádzali uplatnenie najčastejšie pri výkone administratívnych prác, kračírskych prác, výrobe, balení a predaji darčkových predmetov, montáži káblových zväzkov a grafickej činnosti. Pri uvádzaní týchto priestorov do prevádzky spolupracujeme v prípade potreby s inými oddeleniami RÚVZ.

Do 31.12.2017 bolo vykonaných 59 kontrol na chránených pracoviskách. Pracoviská boli zariadené podľa druhu vykonávaných činností a zamestnanci majú k dispozícii zariadenia na osobnú hygienu. V prevádzkach boli splnené požiadavky na bezpečnosť a ochranu zdravia na pracovisku v zmysle prílohy č. 1 k nariadeniu vlády SR č. 391/2006 Z. z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko (ďalej len „nariadenie vlády SR č. 391/2006 Z. z.“). Pri výkone štátneho zdravotného dozoru nebolo na žiadnom pracovisku zistené závažné porušenie zákona 355/2007 Z. z. a jeho vykonávacích predpisov a neboli uplatnené sankčné opatrenia.

Použitie kontrolných listov (tab. č. 8):

V rámci štátneho zdravotného dozoru sme dotazníkovou metódou zisťovali informovanosť zamestnancov, ktorí vykonávajú práce v riziku fyzikálnych, chemických škodlivín, a iných faktorov.

Sledovanie pracovných podmienok a režim práce a odpočinku zamestnancov na pracoviskách s rizikom azbestu: V rámci štátneho zdravotného dozoru sme uplatňovali nariadenie vlády č. 253/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou azbestu pri práci. Kontroly zamerané na sledovanie práce s rizikom azbestu boli vykonané v 4 spoločnostiach (2 x pre exteriér a 2 x pre interiér) a bolo vyplnených a vrátených 16 dotazníkov informovanosti. Z dotazníkov vyplynulo, že zamestnanci vedia o negatívnych účinkoch azbestu na zdravie, majú absolvovanú odbornú prípravu, školenia, ktoré zabezpečujú zamestnávateľa. Na dočasných pracoviskách sú vyznačené ochranné - kontrolované pásma výstražnými symbolmi, zamestnanci majú zabezpečený priestor na jedenie a pitie a priestor na osobnú hygienu. Zamestnanci majú k dispozícii jednorazové oblečenie a OOPP – celotelový overal, prilba, okuliare, respirátor a rukavice. Zamestnanci sa pravidelne zúčastňujú lekárskeho preventívneho prehliadok v súvislosti s prácou. Vedúci zamestnanci, ktorí riadia práce s materiálmi obsahujúcimi azbest získavajú Osvedčenia pre prácu s veľmi toxickými a toxickými látkami a zmesami v zmysle NV SR č. 82/2015 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa NV SR č. 355/2006 Z. z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci v znení neskorších predpisov.

Sledovanie pracovných podmienok a režim práce a odpočinku zamestnancov na pracoviskách s rizikom expozície chemickým látkam: V rámci kontroly pracovných podmienok sme dotazníkovou formou zisťovali informovanosť zamestnancov o riziku chemických faktorov v 16 organizáciách a bolo vyplnených 25 dotazníkov.

Z dotazníkov informovanosti zamestnancov vyplýva, že respondenti sú vystavení expozíciám chemickým faktorom, najčastejšie v priemyselných a poľnohospodárskych organizáciách pri skladovaní a manipulácii s toxickými látkami a prípravkami – pesticidy vo veľkospotrebitel'skom balení používané na chemické ošetrovanie poľnohospodárskych plodín, zväračský dym a prach z obrusovania v priemyselných podnikoch, expozícia zamestnancov farbami v lakovniach motorových vozidiel a iných dielov, manipulácia s nebezpečnými látkami a prípravkami pri opravách motorových vozidiel a pod. Z vyhodnotenia rozdaných dotazníkov bolo zistené, že takmer všetci zamestnanci sú informovaní o charaktere a vplyve chemických látok na ich zdravie hlavne z odborných školení. Tieto informácie považujú všetci opýtaní za dostačujúce. Všetci zamestnanci majú prístup k prevádzkovému poriadku, ale niektorí opýtaní neuviedli žiadne opatrenia na ochranu zdravia, ktoré by dodržiavali a taktiež bola zistená slabšia informovanosť o výsledkoch merania chemických faktorov na pracovisku a o výsledkoch posúdenia rizík. Väčšina pracovníkov sa zúčastňuje preventívnych prehliadok. Zamestnávateľa v dostatočnej miere poskytujú OOPP pre svojich zamestnancov podľa druhu vykonávanej práce. Najviac používanými OOPP sú: pracovný odev

a obuv, rukavice, maska a dýchací prístroj. K opatreniam, ktoré zamestnávateľ ďalej zabezpečuje patria najmä rekondičné pobyty, školenia BOZP.

Sledovanie pracovných podmienok a režim práce a odpočinku zamestnancov na pracoviskách s rizikom hluku: Na základe nariadenia vlády č. 115/2006 Z. z. o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách na ochranu zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou hluku bol v roku 2017 vykonaný ŠZD v 2 prevádzkach a boli vyplnené 3 dotazníky.

Sledovanie pracovných podmienok a režim práce a odpočinku zamestnancov na pracoviskách s rizikom karcinogénnych a mutagénnych látok: V zmysle Nariadenia vlády SR č.356/2006 o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou karcinogénnym a mutagénnym faktorom pri práci sa v rámci kontroly pracovných podmienok dotazníkovou formou zisťovala informovanosť zamestnancov o riziku karcinogénnych a mutagénnych faktorov v 4 organizáciách a dotazníky vyplnilo 7 zamestnancov. Jednalo sa o zamestnancov v profesiách galvanizér, laborantka, lekár – patológ. Z dotazníkov vyplynulo, že zamestnanci sú zamestnávateľom informovaní o nebezpečnosti karcinogénnych látok, s ktorými pracujú. Zamestnanci správne uvádzali o aké látky sa jedná. Zamestnanci vyjadrili, že sú o zdravotných rizikách informovaní od zamestnávateľa a na školeniach a tieto informácie považujú za dostačujúce. Všetci zamestnanci uviedli, že poznajú výsledok hodnotenia zdravotného rizika. Niektorí uvádzajú, že neboli oboznámení s výsledkami meraní. Na pracovisku je označené kontrolované pásmo, pracovníci majú vyhradený priestor na jedenie, pitie, prípadne fajčenie. Ako opatrenia, ktoré zamestnávateľ zabezpečil na ochranu zdravia, zamestnanci uviedli: OOPP, školenia, monitorovanie pracovného prostredia. Čistenie pracovných odevov je zabezpečené zamestnávateľom. Zamestnanci sa zúčastňujú LPP vo vzťahu k práci a sú informovaní o možnosti prístupu k údajom o vystavení zamestnancov karcinogénnym látkam.

Sledovanie pracovných podmienok a režim práce a odpočinku zamestnancov na pracoviskách s rizikom záťaže teplom a chladom: V zmysle Vyhlášky MZ SR č.99/2016 o podrobnostiach o ochrane zdravia pred záťažou teplom a chladom pri práci sa v rámci kontroly pracovných podmienok dotazníkovou formou zisťovala informovanosť zamestnancov v 1 spoločnosti a dotazníky vyplnili 2 zamestnanci.

Uloženie sankčných opatrení (tab. č. 6)

V roku 2017 boli uložené 3 sankcie. Dôvodom pre uloženie sankcie bolo prevádzkovanie priestorov bez súhlasného rozhodnutia RÚVZ v Trenčíne, nesplnenie povinnosti kvalitatívne a kvantitatívne zisťovať škodlivé faktory pracovného a životného prostredia a nevyhovujúce pracovné podmienky pre zamestnancov.

HK Intermont, spol. s r.o., Podlužany – spoločnosť sa zaoberá výrobou palivového dreva, rezivového dreva a paliet. Prevádzka nebola dostatočne vybavená zariadeniami na osobnú hygienu (znečistené steny šatne, poškodená podlaha a skrinky v šatni) a preto jej bola uložená sankcia vo výške 250 €.

KOVYT spol. s r.o., Bánovce nad Bebravou – spoločnosť zaoberajúca sa kovovýrobou, zvaračskými a zámočnickými prácami presunula časť výrobných technológií do priestorov susediacej prevádzky a nepožiadala orgán verejného zdravotníctva o uvedenie týchto priestorov do prevádzky. Spoločnosti bola uložená sankcia vo výške 350 €.

BOMAX Slovakia, s.r.o., Vrbovce – činnosť prevádzky je zameraná na kovovýrobu a výrobu strojov pre hospodárske odvetvie. Spoločnosť nesplnila povinnosť kvalitatívne a kvantitatívne zisťovať zdraviu škodlivé faktory pracovného prostredia, nezabezpečila primeraný zdravotný dohľad pre zamestnancov, nezabezpečila hodnotenie zdravotných rizík, nepredložila správne orgánu návrh na zaradenie prác do rizikových kategórií a preto jej bola uložená pokuta vo výške 300 €.

9. PODPORA ZDRAVIA PRI PRÁCI

Významnou časťou práce odboru PPLaT v rámci štátneho zdravotného dozoru je i konzultačná činnosť a individuálne poradenstvo, ktoré boli vykonávané pri uvedení priestorov do prevádzky, ďalej pri konzultáciách na pôde RÚVZ telefonicky alebo elektronickou formou. V priebehu roka 2017 bolo poskytnutých 2750 konzultácií. V rámci problematiky podpory zdravia značný podiel konzultačnej činnosti tvorila problematika:

- požiadaviek na pracovné prostredie, hlavne požiadaviek pri uvedení priestorov do prevádzky,
- chránených pracovísk,
- pracovných zdravotných služieb,
- rizikových faktorov na pracoviskách a možnosti ich objektivizácie,
- chorôb z povolania, hlavne ohľadom vypracovania správ z prešetrenia pracovných anamnéz,
- odstraňovanie stavebných materiálov obsahujúcich azbest,
- práca s toxickými látkami – odborná spôsobilosť a legislatívne povinnosti,
- hodnotenie zdravotných rizík
- vypracovania prevádzkových poriadkov.

Na vykonanie intervenčných aktivít za účelom podpory zdravia pri práci boli vytipované spoločnosti s prvotným zámerom vyšetriť a poskytnúť poradenstvo pracovníkom vykonávajúcim práce s expozíciou chemických látok pri práci.

Zdravotno-výchovné aktivity a hlavne poradenstvo pre zamestnancov a zamestnávateľov sme uplatňovali pri každom vykonanom štátnom zdravotnom dozore a hlavne v rámci hlavnej úlohy „Zdravé pracoviská“. Využívali sme zdravotno-výchovné materiály na predchádzanie srdcovo-cievnych ochorení ako sú napr.: Poznaj svoj cholesterol, zdravá výživa, hypertenzia, duševné zdravie, cukrovka a pod.

V rámci projektu „Zdravé pracoviská“, sme v spolupráci so zamestnancami odboru Výchova k zdraviu v roku 2017 vykonali hodnotenia pracovného prostredia a vyšetrenia v organizáciách: **Medline Assembly Slovakia s.r.o. Bánovce nad Bebravou**. Spoločnosť sa zaoberá balením jednorazových zdravotníckych pomôcok – chirurgických setov.

Vyšetrenia v rámci projektu „Prevenia srdcovo-cievnych ochorení“ sme vykonali u 21 zamestnancov, z toho 15 žien. Išlo o výrobných zamestnancov, administratívnych a skladových zamestnancov.

Spoločnosť **Regal Beloit Slovakia s.r.o., Nové Mesto nad Váhom** sa zaoberá zákazkovou výrobou kovových výrobkov. Vyšetrenie bolo poskytnuté 16 (z toho 2 ženy) výrobným a administratívnym zamestnancom.

Spoločnosť **Vaillant Industrial Slovakia s.r.o., Trenčianske Stankovce** sa zaoberá výrobou a montážou rôznych modulov a komponentov do plynových kotlov- hydraulických modulov, vyhrievacích zariadení a príslušenstva kotlov. Vyšetrenie sa vykonalo u 46 zamestnancov, z toho 20 žien.

Pre zamestnancov bolo priamo na mieste organizácie zabezpečené :

- meranie antropometrických parametrov – hmotnosť, výška, obvod pásu a bokov, meranie % tuku v tele, kostrového svalstva, hodnotenie bazálneho metabolizmu
- vyšetrenie krvných parametrov - hladina celkového cholesterolu
- iné vyšetrenia - meranie tlaku krvi, meranie CO vo vydýchnutom vzduchu u fajčiarov Smokerlyzerom
- priamo na mieste vyhodnotenie a individuálne poradenstvo.

Po vyhodnotení dotazníkov boli zistené nasledovné informácie. Na projekte sa zúčastnili zamestnanci vo veku 25 – 64 rokov. Prítomnosť negatívnych faktorov na pracovisku uviedla viac ako polovica respondentov, išlo najmä o fyzikálne faktory a chemické faktory.

10. ŠPECIALIZOVANÉ ÚLOHY A INÁ ODBORNÁ ČINNOSŤ

Komentár k tabuľke č. 11:

Pracovníci odboru PPLaT RÚVZ Trenčína sa aktívne podieľali na plnení programov a projektov úradov verejného zdravotníctva v SR na rok 2016 a ďalšie roky schválené ÚVZ SR. Išlo o tieto programy a projekty: Znižovanie miery zdravotných rizík zamestnancov z pracovného prostredia, pracovných podmienok a spôsobu práce, Intervencie na podporu zdravia pri práci, Úroveň ochrany zdravia na chránených pracoviskách. Všetci pracovníci v rámci štátneho zdravotného dozoru v teréne alebo na RÚVZ poskytujú konzultácie o povinnosti zabezpečenia zdravotného dohľadu pre všetkých zamestnancov, zaraďovanie pracovných činností do kategórie rizík, o náležitostiach prevádzkových poriadkov, o aktuálnych zmenách v právnych predpisoch a pod.

Na interných seminároch boli prezentované prednášky:

Škvarka Š.: Práca so zobrazovacími jednotkami

Motolová J.: Zátťaž chladom v pracovnom prostredí

Na celoslovenskej pracovnej porade odborov a oddelení preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ v SR bola prezentovaná prednáška: Poradová M.: Vybraná problematika pri posudzovaní výsledkov objektivizácie expozície hluku a chemických faktorov v pracovnom prostredí

V rámci Kampane Zdravé pracoviská pre všetky vekové kategórie bola prezentovaná prednáška: Poradová M., Motolová J., Dzurová I.: Vplyv práce a pracovných podmienok na vznik chorôb z povolania

V rámci pre- a postgraduálnej výchovy bola na RÚVZ Trenčín zabezpečená prax z PPLaT pre 2 študentov Trnavskej univerzity, 4 študentov Trenčianskej univerzity a 1 lekára.

11. VYHODNOTENIE DOHODY O SPOLUPRÁCI A KOORDINÁCII ČINNOSTÍ MEDZI ÚVZ SR A NIP V OBLASTI OCHRANY ZDRAVIA PRI PRÁCI A BEZPEČNOSTI PRI PRÁCI.

Komentár k tab. č. 14a:

Na základe listu ÚVZ SR č. OPPL/1452/2012-Chá zo dňa 3.2.2012 je koordinátorom výkonu spoločných previerok s inšpektorátom práce RÚVZ v sídle kraja (RÚVZ Trenčín).

V roku 2017 sme sa v rámci spolupráce s Inšpektorátom práce Trenčín zúčastnili na štyroch pravidelných štvrtročných pracovných poradoch v dňoch 30.03.2017, 22.06.2017, 28.09.2017 a 14.12.2017. V rámci porád sa zhodnotili spoločné dozorné aktivity v predchádzajúcom roku, dohodnuté boli ďalšie spoločné previerky za Trenčiansky kraj na pracoviskách v zmysle dohovoru NIP SR a ÚVZ SR, priebežne sa vyhodnocoval priebeh spoločných dozorných aktivít a zároveň bola realizovaná vzájomná výmena informácií v problematike bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci. Z každej pracovnej porady bol spísaný záznam, ktorý bol elektronickou poštou zaslaný na ÚVZ SR Bratislava, odbor PPLaT.

Na základe záverov z celoslovenskej porady vedúcich odborov a oddelení PPLaT RÚVZ SR a ÚVZ SR boli zamestnancami RÚVZ Trenčín, RÚVZ Prievidza a RÚVZ Považská Bystrica v súčinnosti s pracovníkmi Inšpektorátu práce Trenčín vykonané 4 spoločné kontroly (v 4 prevádzkach), a to na 2 nerizikových pracoviskách (pracovné činnosti 1. a 2. kategórie) a na 2 rizikových pracoviskách (pracovné činnosti 3. a 4. kategórie), pričom dve z previerok boli vykonané v spádovom regióne RÚVZ Trenčín:

LEONI Slovakia, spol. s r. o., Trenčín (prevádzka zaoberajúca sa výrobou káblových zväzkov, nerizikové pracovisko);

GLEISTEIN SLOVAKIA, s.r.o., Trenčín (prevádzka zaoberajúca sa výrobou lán rôznych

rozmerov, v prevádzke sú rizikové pracoviská).

RÚVZ sa zameriaval najmä na dodržiavanie povinností zamestnávateľov, ktoré vyplývajú z platnej legislatívy na úseku ochrany zdravia pri práci, vrátane sledovania zabezpečenia zdravotného dohľadu pre zamestnancov vo všetkých kategóriách práce (aj u zamestnávateľov, ktorí zamestnávajú zamestnancov na nerizikových pracoviskách), na rizikových pracoviskách bol dozor zameraný predovšetkým na plnenie povinností zamestnávateľa v súvislosti so zaradením prác do rizikových kategórií.

1. Spoločnosť LEONI Slovakia, spol. s r. o., prevádzka OZ Trenčín, sa zaoberá výrobou káblových zväzkov. Dňa 29.05.2017 bol na pracovisku Hala Porche vykonaný ŠZD, z ktorého bola vyhotovená zápisnica. Spoločnosť má vydané súhlasné rozhodnutia na uvedenie priestorov do prevádzky. Výrobný proces prebieha na troch montážnych linkách a modulových pracoviskách. V hale sú ďalej umiestnené pracoviská optickej kontroly, ESD pracovisko, zapeňovacie pracovisko s lokálnym odsávaním vzduchu, príslušné pracovné a skúšobné stoly. Podlaha v hale je pokrytá dlažbou. Denné osvetlenie je bočnými oknami a stropnými svetlákmi. Umelé osvetlenie je žiarivkové. Vetranie je prirodzené oknami, nútené vetranie je zabezpečené VZT jednotkou, stropnými ventilátormi a mobilnými ventilátormi. Zamestnanci na tomto pracovisku nie sú podľa predloženej kategorizácie prác z hľadiska zdravotných rizík vypracovanej PZS zaradení do tretej alebo štvrtej kategórie v zmysle vyhlášky MZ SR č. 448/2007 Z. z. o podrobnostiach o faktoroch práce a pracovného prostredia vo vzťahu ku kategorizácii prác z hľadiska zdravotných rizík a o náležitostiach návrhu na zaradenie prác do kategórií.

Spoločnosť má vypracované interné smernice na poskytovanie osobných ochranných pracovných prostriedkov a čistiacich prostriedkov, na poskytovanie ochranných nápojov a zabezpečenie pitného režimu zamestnancov, na zabezpečenie lekárskeho preventívneho prehliadok zamestnancov vo vzťahu k práci. Na pracovisku bola vykonaná objektivizácia pracovného prostredia – koncentrácia chemických faktorov – zapeňovačky a bol schválený prevádzkový poriadok pre prácu s chemickými faktormi.

Spoločnosti LEONI Slovakia, spol. s r. o., prevádzka OZ Trenčín boli uložené opatrenia na zabezpečenie objektivizácie celkovej fyzickej záťaže, lokálnej svalovej záťaže a pracovných polôh pri obsluhu montážnych liniek, meranie chemických faktorov v pracovnom prostredí na montážnych linkách a šatne pre zamestnancov doplniť nábytkom na sedenie.

2. Spoločnosť GLEISTEIN SLOVAKIA, s. r. o., Trenčín, sa zaoberá výrobou lán rôznych rozmerov. Odborní zamestnanci RÚVZ Trenčín s pracovníkom Inšpektorátu práce Trenčín vykonali v predmetnej prevádzke dňa 28.09.2017 štátny zdravotný dozor, z ktorého bola vyhotovená zápisnica. Pri kontrole bolo zistené, že prevádzka pozostáva z administratívnych, výrobných, skúšobných a skladových priestorov. Zamestnanci majú k dispozícii vyhovujúce zariadenia na osobnú hygienu (šatne, sprchy, WC), oddychovú miestnosť a dennú miestnosť. Spoločnosť má vydané súhlasné rozhodnutia na uvedenie priestorov do prevádzky a rozhodnutie na zaradenie prác do rizikových kategórií (3. a 4. kategória pre rizikový faktor hluk) a schválenie prevádzkového poriadku na ochranu zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou hluku. Rizikové práce v spoločnosti boli vyhlásené na základe objektivizácie pracovného prostredia pre faktor hluk. Merania chemických škodlivín - pre faktor iný pevný aerosól s dráždivým účinkom z brúsenia a opracovania preukázali, že namerané hodnoty neprekračovali NPEL pre celkovú koncentráciu pre pevné aerosóly s prevažne dráždivým účinkom. Pracovné činnosti na pracoviskách v mechanickej dielni, pracovisku stáčanie, príprave surovín, skúšobni a pletení sú pre vybrané profesie (hlavne v profesiách - obsluha pletacích, stáčacích, skacích strojov a obsluha extrúzných liniek) zaradení zamestnanci do 3. a 4. kategórie expozície hluku. Spoločnosť každoročne vykonáva opatrenia na zníženie zdravotného rizika pre faktor hluk – pridelenie chráničov sluchu (zátkové a slúchadlové), zavedené sú prestávky s pobytom v nehučnom prostredí (oddychová miestnosť), pravidelná údržba strojných zariadení,

zabezpečenie pitného režimu, zabezpečenie klimatizácie vo výrobných priestoroch, dostatočné osvetlenie v halách (LED svietidlá), sú pravidelne vykonávané preventívne lekárske prehliadky. Toho času nie je možné vykonať také opatrenia, aby bolo znížené riziko hluku v pracovnom prostredí v prevádzke. Vedenie spoločnosti pristúpilo k postupnej výmene strojných zariadení produkujúcich hluk za nové stroje. Po výmene všetkých strojov (hlavne pletacie stroje), vykoná prevádzkovateľ nové meranie hluku v pracovnom prostredí prevádzky.

Pri výkone ŠZD boli obhliadnuté všetky priestory v prevádzke a boli predložené a prekontrolované nasledovné doklady: zdravotný dohľad nad zamestnancami, kategorizácia prác všetkých zamestnancov podľa vyhlášky MZ SR č. 448/2007 Z. z., každoročné hodnotenie rizík na pracoviskách, protokoly z meraní hluku a chemických faktorov pracovného prostredia, lekárske prehliadky vo vzťahu k práci (evidenčné čísla posudkov, druh faktora, kategória a zaradenie práce, záver zdravotného posudku, dátum a potvrdenia lekára a PZS), koncoročné informácie o stave pracovného prostredia v prevádzke, potvrdenia a poučenia o prideliovaní OOPP (odev, obuv, ochranné pomôcky sluchu, okuliare, rukavice), zmluva na poskytovanie upratovacích a čistiacich prác, zabezpečenie pitného režimu pre zamestnancov.

Pracovné priestory (výrobné, kancelárske a skladové) a zariadenia na osobnú hygienu sú udržiavané v zmysle nariadenia vlády SR č. 391/2006 Z. z. – o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko. V prevádzke je zabezpečené prirodzené a nútené vetranie (hlavne pri peciach).

Spoločné koordinované dozorné aktivity orgánov verejného zdravotníctva s inými orgánmi dozoru vo vybraných organizáciách (podľa zákona č. 128/2015 Z. z.)

Komentár k tab. č. 14b:

V roku 2017 bola vybraná 1 organizácia na výkon spoločných koordinovaných dozorných aktivít orgánov verejného zdravotníctva s inými orgánmi dozoru vo vybraných organizáciách podľa zákona č. 128/2015 Z. z. o prevencii závažných priemyselných havárií. Na odbor PPL ÚVZ SR bola prostredníctvom elektronickej pošty zaslaná informácia o výsledku kontroly.

Vo vybranom podniku FLAGA spol. s r.o., Pezinok, prevádzka Bánovce nad Bebravou bol dňa 22.05.2017 vykonaný štátny zdravotný dozor, pri ktorom neboli zistené nedostatky, ktoré by bránili podniku zdolať závažné priemyselné havárie, v rámci zákona č. 128/2015 Z. z. o prevencii závažných priemyselných havárií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zápisnica z koordinovanej kontroly vo vybranom podniku bola zaslaná na Slovenskú inšpekciu životného prostredia – Inšpektorát životného prostredia Bratislava, Stále pracovisko Nitra. RÚVZ Trenčín pre menovanú spoločnosť vypracoval 1 odborné stanovisko k aktualizovanej bezpečnostnej správe.

V roku 2017 bola vykonaná 1 kontrola v rámci ŠZD v subjekte, ktorý požiadal inšpektorát práce o udelenie certifikátu "Bezpečný podnik". Na základe žiadosti spoločnosti FIREX SLOVAKIA s.r.o., Nové Mesto nad Váhom, bol vykonaný štátny zdravotný dozor, z ktorého výsledkov a z posúdenia úrovne ochrany zdravia zamestnancov pri práci nemal RÚVZ Trenčín námietky k vydaniu certifikátu „Bezpečný podnik“.

12. PERSONALISTIKA

Personálne obsadenie odboru PPLaT je nasledovné (tab. č. 16):

MUDr. Ľubomíra Slemenská – vedúca odboru PPLaT

– absolventka lekárskej fakulty, špecializácia v odbore Verejné zdravotníctvo

– od decembra 2016 na materskej dovolenke

Mgr. Martina Poradová -- poverená zastupovaním vedúcej odd. PPLaT

– absolventka fakulty zdrav. a soc. práce Trnavská univerzita,

- špecializácia v odbore Zdravie pri práci
 Mgr. Adriana Bajzová – absolventka fakulty zdrav. a soc. práce Trnavská univerzita
 – špecializácia v odbore Zdravie pri práci
 Bc. Iveta Dzurová – absolventka lekárskej fakulty UPJŠ v Košiciach, odbor Verejné zdravotníctvo, ukončenie pracovného pomeru k 31.12.2017
 Jitka Haneková – diplomovaný asistent hygieny a epidemiológie
 Monika Klačmanová – diplomovaný asistent hygieny a epidemiológie
 Ľubica Marčeková – diplomovaný asistent hygieny a epidemiológie
 Mgr. Jana Motolová – ukončené magisterské štúdium v odbore Verejné zdravotníctvo
 Ing. Štefan Škvarka – absolvent VŠP Nitra, špecializácia: Hygiena životného a pracovného prostredia
 Mgr. Zuzana Vániová – absolventka Jesseniovej lekárskej fakulty v Martine, Univerzity Komenského v Bratislave, v odbore Verejné zdravotníctvo
 – nástup v októbri 2017;
 Mgr. Petra Znášiková – absolventka fakulty zdrav. a soc. práce Trnavská univerzita
 – špecializácia v odbore Zdravie pri práci
 - od januára 2017 na materskej dovolenke

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	130	3	10	0	140	3
B	Ťažba a dobývanie	15	0	0	0	15	0
C	Priemyselná výroba	2925	752	312	65	3237	817
D	Dodávka elektriny, plynu, pary a studeného vzduchu	6	0	0	0	6	0
E	Dodávka vody; čistenie a odvod odpadových vôd, odpady a služby odstraňovania odpadov	82	1	6	0	88	1
F	Stavebníctvo	29	0	12	0	41	0
G	Veľkoobchod a maloobchod; oprava motorových vozidiel a motocyklov	14	6	6	0	20	6
H	Doprava a skladovanie	33	22	0	0	33	22
M	Odborné, vedecké a technické činnosti	8	1	0	0	8	1
N	Administratívne a podporné služby	24	2	10	2	34	4
Q	Zdravotníctvo a sociálna pomoc	184	118	0	0	184	118
	SPOLU	3 450	905	356	67	3 806	972

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	95	3	0	0	95	3
02	Lesníctvo a ťažba dreva	35	0	10	0	45	0
08	Iná ťažba a dobývanie	15	0	0	0	15	0
10	Výroba potravín	248	83	0	0	248	83
11	Výroba nápojov	34	12	0	0	34	12
13	Výroba textilu	88	43	22	7	110	50
15	Výroba kože a kožených výrobkov	73	3	0	0	73	3
16	Spracovanie dreva a výroba výrobkov z dreva a korku okrem nábytku; výroba predmetov zo slamy a prúteného materiálu	93	18	32	20	125	38
17	Výroba papiera a papierových výrobkov	42	16	0	0	42	16
18	Tlač a reprodukcia záznamových médií	3	0	0	0	3	0
20	Výroba chemikálií a chem. produktov	53	18	0	0	53	18
22	Výroba výrobkov z gumy a plastu	64	7	3	0	67	7
23	Výroba ostatných nekov. minerálnych výrobkov	162	81	125	7	287	88
24	Výroba a spracovanie kovov	213	65	4	0	217	65
25	Výroba kov. konštrukcií okrem strojov a zar.	934	185	38	12	972	197
26	Výroba počítačových, elektronických a optických výrobkov	58	5	0	0	58	5
27	Výroba elektrických zariadení	198	93	6	0	204	93
28	Výroba strojov a zariadení i. n.	365	59	39	15	404	74
29	Výroba motor. vozidiel, návesov a prívesov	140	4	21	4	161	8
31	Výroba nábytku	76	14	6	0	82	14
32	Iná výroba	66	46	15	0	81	46
33	Oprava a inštalácia strojov a prístrojov	15	0	1	0	16	0
35	Dodávka elektriny, plynu, pary a studeného vzduchu	6	0	0	0	6	0
36	Zber, úprava a dodávka vody	66	0	0	0	66	0
38	Zber, sprac. a likvid. odpadov; recyklácia mat.	16	1	6	0	22	1
41	Výstavba budov	27	0	11	0	38	0
42	Inžinierske stavby	0	0	1	0	1	0
43	Špecializované stavebné práce	2	0	0	0	2	0
45	VO a MO, oprava motor. vozidiel a motocyklov	0	0	1	0	1	0
46	VO, okrem motor. vozidiel a motocyklov	12	5	5	0	17	5
47	MO okrem motor. vozidiel a motocyklov	2	1	0	0	2	1
52	Skladové a pomocné činnosti v doprave	33	22	0	0	33	22
71	Architektonické a inžinierske činnosti; technické testovanie a analýzy	2	0	0	0	2	0
75	Veterinárne činnosti	6	1	0	0	6	1
81	Činnosti súvisiace s údržbou zariadení a	6	2	10	2	16	4

	krajinnou úpravou						
82	Administratívne, pomocné kancelárske a iné obchodné pomocné činnosti	18	0	0	0	18	0
86	Zdravotníctvo	184	118	0	0	184	118
	SPOLU	3 450	905	356	67	3 806	972

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	44	31	0	0	44	31
Fyzická záťaž	78	57	0	0	78	57
Hluk	2840	647	213	32	3053	679
Chemické látky a zmesi	506	67	136	35	642	102
Ionizujúce žiarenie	105	57	0	0	105	57
Optické žiarenie	31	3	0	0	31	3
Tlak vzduchu	6	0	0	0	6	0
Vibrácie	124	20	36	20	160	40
Záťaž teplom a chladom	240	63	0	0	240	63

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	44	31	0	0	44	31
Fyzická záťaž	Práca s bremenami	78	57	0	0	78	57
Hluk	Premenný	2840	647	213	32	3053	679
Ionizujúce žiarenie	V zdravotníctve	105	57	0	0	105	57
Optické žiarenie	Laser	31	3	0	0	31	3
Tlak vzduchu	Zvýšený tlak vzduchu	6	0	0	0	6	0
Vibrácie	Prenášané na celé telo	3	0	0	0	3	0
	Prenášané na ruky	121	20	36	20	157	40
Záťaž teplom a chladom	Záťaž chladom	158	58	0	0	158	58
	Záťaž teplom	82	5	0	0	82	5

Tabuľka č. 1e

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	98	3	11	0	109	3
dermatotropný	26	1	0	0	26	1
dráždivé	134	35	30	4	164	39
chem. karcinogén/mutagén	112	27	15	0	127	27
jedovaté - toxické	78	3	15	0	93	3
látky poškodzujúce reprodukciu	28	25	0	0	28	25
pevné aerosoly	346	28	108	31	454	59
veľmi jedovaté - veľmi toxické	78	3	0	0	78	3

Tabuľka č. 2

Štátny zdravotný dozor (preventívne aktivity)	Počet		
A. Rozhodnutia súhlasné/nesúhlasné § 13 ods. 4 zákona č. 355/2007 Z. z.	RÚVZ	ÚVZ SR	Spolu
- o návrhoch na uvedenie priestorov do prevádzky vrátane návrhov na zmenu v ich prevádzkovaní a ak si to vyžaduje objektivizáciu faktorov životného prostredia alebo pracovného prostredia, o návrhoch na uvedenie priestorov do skúšobnej prevádzky	140/0	-	140/0
- o návrhoch na schválenie prevádzkových poriadkov a návrhoch na ich zmenu	56/0	-	56/0
- o návrhoch na používanie biologických faktorov, na zmenu ich použitia	0/0	-	0/0
- o návrhoch na skladovanie a manipuláciu s veľmi toxickými látkami zmesami na pracovisku vrátane ich použitia pri dezinfekcii, regulácii živočíšnych škodcov a na ochranu rastlín	5/0	-	5/0
- o návrhoch na činnosti spojené s výrobou, spracovaním, manipuláciou, skladovaním, prepravou a zneškodňovaním chemických karcinogénov a mutagénov na pracovisku	4/0	-	4/0
- o návrhoch na odstraňovanie azbestu a materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	49/0	-	49/0
- o návrhoch na zaradenie prác do tretej alebo štvrtej kategórie, návrhoch na ich zmenu alebo vyradenie	78/0	-	78/0
- o návrhoch na zriaďovanie a prevádzku pohrebiska, pohrebnej služby, krematória a na činnosti súvisiace s prevozom mŕtvych podľa osobitných predpisov	0/0	-	0/0
- ostatné	62/0	-	62/0

S p o l u:	394	-	394
B. Rozhodnutia - pokyny - opatrenia	2	-	2
C. Vydané / odobraté oprávnenia na činnosti pracovnej zdravotnej služby	0/0	-	0/0
D. Vydané / odobraté oprávnenia na odstraňovanie azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest zo stavieb	0/0	-	0/0
E. Záväzné stanoviská: § 13 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z. s prihliadnutím na zákon č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie v znení neskorších predpisov a zákon č. 39/2013 Z. z. o integrovanej prevencii a kontrole znečistenia životného prostredia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	5	-	5
§ 13 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z.	104	-	104
- k územným plánom a k návrhom na územné konanie	53	-	53
- k návrhom na kolaudáciu stavieb a k návrhom na zmenu v užívaní stavieb	51	-	51
- k návrhom na využívanie vodných zdrojov na zásobovanie pitnou vodou	0	-	0

Tabuľka č. 3

Štátny zdravotný dozor a súvisiace činnosti	P o č e t
Výkon ŠZD (ukončený záznamom)	844
Šetrenie sťažností (vykazuje odbor, ktorý je nositeľom úlohy)	0
Šetrenie petícií	0
Šetrenie podnetov na výkon ŠZD	20
Odborné stanoviská (expertízy)	454
Konzultácie	2750
Poradenstvo - individuálne - skupinové	-
Iné činnosti*	1218

*napr. posúdenie fyzickej záťaž, psychickej pracovnej záťaž, 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 preukázania odbornej praxe (bez skúšky)	Spolu	Spolu
Trenčín	11	23	34	0

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.	etylénoxid	1B	15	0	1
2.	cytostatiká	proces	27	25	3
3.	prach z tvrdého dreva	1A	46	20	6
4.	azbest	1A	60	0	22

* 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 podľa § 41 ods. 16 zákona č. 355/2007 Z. z. a NV SR č. 253/2006 Z. z.	Počet
Oznámenia o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	60
Výkon štátneho zdravotného dozoru po oznámení o začatí výkonu odstraňovania azbestu alebo materiálov obsahujúcich azbest	6

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.)	3	900,0
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 poisťného (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 v danom roku	Počet kontrol na CHP v danom roku (spolu) ¹	Počet zamestnancov so ZP na kontrolovaných CHP v danom roku (spolu) ²	Kontrolné listy	Zistené nedostatky	Uložené opatrenia	Poznámky
	rozhodnutí	stanovísk				(aké, koľko)	(aké, koľko)	(aké, koľko)	(napr. vykonané úpravy prac. podmienok na pracovisku a pod.)
Trenčín	29	5	34	59	198	-	-	-	-

Vysvetlivky:

CHP – chránené pracoviská

ZP – zdravotne postihnutie

Kontrolné listy: 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

¹ Ak bolo na jednom kontrolovanom CHP v danom roku viac kontrol, uvádza sa celkový počet kontrol spolu. Napr. ak bolo kontrolované iba jedno CHP, ale kontrola bola v priebehu roka 2 krát, do počtu kontrolovaných CHP za daný rok sa doplní 1, ale do počtu kontrol v danom roku sa uvedie 2. (niektoré RÚVZ uvádzajú počet všetkých CHP celkom vo svojom regióne, alebo sa tabuľka nezhoduje s textom)

² Treba uviesť počet zamestnancov so ZP na kontrolovaných CHP. (niektoré RÚVZ uvádzajú celkový počet zamestnancov na CHP, kt. majú vo svojom regióne)

V komentári v texte pod tabuľkou je možné uviesť za jednotlivé pracoviská:

- Vykonávanú činnosť
- Druh (skupiny) postihnutia: telesné, duševné, intelektové alebo zmyslové postihnutia

Tabuľka č. 8

Použitie kontrolných listov (dotazníkov informovanosti zamestnancov) pri výkone ŠZD											
RÚVZ	Počet kontrolných listov										
	A	B	C	H	K	M	N	P	R	V	Z
Trenčín	16	-	25	3	7	2	-	-	-	-	-

A – azbest

H – hluk

B – biologické faktory

K – karcinogénne a mutagénne faktory

C – chemické faktory

M – mikroklimatické podmienky (záťaž teplom a chladom)

N – neionizujúce žiarenie

P – psychická pracovná záťaž

R – bremená

R – bremená

Z – zobrazovacie jednotky

Tabuľka č. 9

<i>Prehľad o počte kontrolovaných podnikateľských subjektov</i>						
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	-	935	615	-	-	1550
Podnikateľ-FO – zapísaný v OR	-	30	53	15	-	98
FO – slobodné povolanie	-	-	-	-	-	0
FO – poľnohospodárska výroba	-	-	-	-	-	0
Fyzické osoby spolu	0	965	668	15	0	1648
Verejná obchodná spoločnosť	-	-	-	2	0	2
Spoločnosť s ručením obmedzeným	-	109	553	94	1	757
Komanditná spoločnosť	-	-	2	-	-	2
Nadácia	-	-	-	-	-	0
Nezisková organizácia	-	3	2	-	-	5
Akčiová spoločnosť	-	-	12	34	5	51
Družstvo	-	-	31	10	-	41
Spoločenstvá vlastníkov pozemkov, bytov a pod.	-	3	-	-	-	3
Štátny podnik	-	-	-	1	-	1
Národná banka Slovenska	-	-	-	-	-	0
Banka – štátny peňažný ústav	-	-	-	-	-	0
Rozpočtová organizácia	-	-	-	2	3	5
Príspevková organizácia	-	-	1	1	-	2
Obecný podnik	-	-	-	-	-	0
Fondy	-	-	-	-	-	0
Verejnoprávna inštitúcia	-	-	-	-	-	0
Zahraničná osoba	-	-	-	-	-	0
Sociálna a zdravotné poisťovne	-	-	-	-	-	0
Odštepny závod	-	-	7	2	2	11
Združenie (zväz, spolok)	-	-	2	-	-	2
Politická strana, hnutie	-	-	-	-	-	0
Cirkevná organizácia	-	-	-	-	-	0
Organizačná jednotka združenia	-	-	-	-	-	0
Komora (s výnimkou profesných komôr)	-	-	-	-	-	0
Záujmové združenie právnických osôb	-	-	-	-	-	0
Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)	-	4	4	-	-	8
Krajský a obvodný úrad	-	-	-	2	-	2
Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)	-	-	-	-	-	0
Právnické osoby spolu	0	119	614	148	11	892
Spolu:	0	1084	1282	163	11	2540

Zdroj: RÚVZ Trenčín

Tabuľka č. 10

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	29-2	Epicondylitis uln. humeri l.dx.	Vaillant Industrial Slovakia s. r. o., Tr. Stankovce	operátor výroby pri výrobe plynových kotlov	S	350 (objektívizácia fyzickej záťaže)
2	29-4	G 56.2 Syndrom canalis cubiti l.dx	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	pracovníčka šijacej dielne	N	120 (doplnenie prac. anamnézy)
3	29-4	G 56 Syndrom canalis carpi l.utr.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	formovačka	S	90
4	29-4	Syndrom canaslis carpi l. dx.	Thermoplastik s. r. o., Poriadie	montážny pracovník	N	60
5	29-4	Syndrom canaslis carpi bilat. artróza rádiokarpál . kľbu bilat., rizartróza bilat.	C.E.P. Scherdel Pružiny spol. s r. o., Myjava	obsluha strojov – tvarovacie automaty	S	170 (objektívizácia fyzickej záťaže)
6	29-4	Syndrom canaslis carpi	Hella Slovakia Signal - Lighting s. r. o., Bánovce n. B.	montážny pracovník	N	208 (neskoro doložená prac. anamnéza)
7	29-4	Syndrom canaslis carpi bilat.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	obuvník	S	85
8	29-2	epicondylitis radialis humeri bilat.	NEMOCNICA Bánovce – 3. súkromná nemocnica, s.r.o., Bánovce n. B.	masér	N	141 (doplnenie prac. anamnézy)
9	29-2	Syndróm canalis carpi bilat. gr. II, Epikondylitis radi et ulnaris humeri l utrq.	LESY SR, Odštepňý závod lesnej techniky Banská Bystrica, Regionálne stredisko lesnej techniky Bánovce nad Bebravou, Bánovce n. B.	pilčik	S	114 (mobilné pracovisko)
10	29-4	Syndrom canalis carpi bilat.	Spedition Hein, Nemecko/MCD s. r. o., Trenčín	vodič kamiónu	N	55

Prešetrovanie podozrení na chorobu z povolania - pokračovanie						
Počet prešetr.	Č. položky Zoznam CHzP	Dg.	Organizácia (posledný zamestnávateľ)	Profesia	Záver prešetrovania S / N / ? / K / X	Lehota (v dňoch)
11	29-2	epicondylopathia radialis humeri l. dx.chron., perihumeroscappularis l. sin.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	obuvník (pomocný pracovník v kožiarstve a obuvníctve	N	150 (doplnenie prac. anamnézy)
12	29	risartrosis l. utrq, praec. l. dx, sy. karp. kanála bilat. ľahkého stupňa, epikondylitis rad. humeri l. sin.	Leoni Slovakia spol. s r. o., o. z. Stará Turá, Stará Turá	montážnik - robotník	N	150 (neskoro doložená prac. anamnéza)
13	29-4	Syndróm canalis carpi l. sin. gr. II	LESY SR, Odštepny závod lesnej techniky Banská Bystrica, Regionálne stredisko lesnej techniky Bánovce nad Bebravou, Bánovce n. B.	pilčík, operátor lanovkového systému	S	60
14	29-4	Syndróm canalis carpi	COOP Jednota Senica, spotrebné družstvo, Senica, supermarket 09-006, Brezová p. B.	vedúca predajne	N	120 (požiad. o zastavenie hyg. prieskumu zo strany zamestnanca)
15	44	Exogénna alergická alveolitída (EAA)	T-štúdio, spol. s r. o., Stará Turá	knihár	N	120 (doplnenie prac. anamnézy)
16	29	Impingement syndrom bilat.	ECO – BAGS, s. r. o., Myjava	operátor – obsluha (operátor linky pre výrobu výrobkov z papiera)	N	38
17	29-4	syndróm karpálneho tunela bilat.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	formovačka	?	68
18	29-4	Syndrom canalis cubiti bilat.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	kosenie kože	X	nedoriešené v danom roku
19	29-2	Epikondylitis rad et ulnaris humeri l utrq.	Gabor s .r. o., Bánovce n. B.	začist'ovanie, špruhovanie	X	nedoriešené v danom roku
SPOLU	19	-	-	-	-	

Zdroj: RÚVZ Trenčín

Poznámka: V tabuľke je uvedený počet prešetrovaných podozrení na chorobu z povolania a pri každom je uvedená položka/položky zoznamu chorôb z povolania (u jednej fyzickej osoby mohlo prešetrovanie podozrenia na chorobu z povolania zahŕňať viac položiek zoznamu chorôb z povolania – najčastejšia kombinácia položiek 28/29).

Záver prešetrenia:

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, prešetrenie 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						
RÚVZ	Prednášky		Publikácie v odborných časopisoch a zborníkoch (počet)	Zahraničné pracovné a študijné cesty (počet)	Špecializované úlohy (počet)	Iné činnosti (počet)
	na odborných podujatiach (počet prednášok)	Pregraduálna a postgraduálna výchova (počet hodín)				
Trenčín	4	106	-	-	3	-

Poznámka: Podrobnejšie sú údaje spracované vo všeobecnej časti VS

Komentár:

Zahraničné pracovné a študijné cesty

- názov podujatia, miesto, dátum

Špecializované úlohy – aktívna práca na špecializovaných odborných činnostiach schválených ÚVZ SR pre dané RÚVZ a ÚVZ SR

Iné činnosti, napr.

- členstvo v medzirezortných a medzinárodných pracovných skupinách a komisiách
- besedy a relácie v rozhlase, v televízii, besedy so žiakmi ZŠ a so študentmi SŠ a SOU
- články v denníkoch, časopisoch a v regionálnej tlači, články (aktivity) na internetových stránkach, atď.

Tabuľka č. 12

Objektivizácia faktorov v pracovnom prostredí			
Druh vzorky	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov	Počet analýz
Ovzdušie ¹⁾ - pracovné	224	534	279
Biologický materiál	42	82	176
Genetická toxikológia	-	-	-
Hluk	172	1293	1293
Vibrácie	-	-	-
Optické žiarenie ²⁾	-	-	-
Elektromagnetické pole	-	-	-
Mikroklimatické podmienky	-	-	-
Ionizujúce žiarenie	-	-	-
S p o l u :	438	1909	1748

Vysvetlivky:

¹⁾ chemické faktory, prach

²⁾ lasery, UV, IR, viditeľné svetlo

Počet vzoriek sú komodity, každá označená ako „kód vzorky“ v centrálnom prijíme a na ktoré sa vydáva protokol o skúškach.

Počet ukazovateľov sa nenásobí počtom paralelných stanovení.

Počet analýz je počet paralelných stanovení ukazovateľov.

Pri fyzikálnych faktoroch sa v kolónke:

počet vzoriek uvedie **počet meraných miest**, napr. vysielateľ, miestnosť, stroj, označené ako kód vzorky v centrálnom prijíme

počet ukazovateľov uvedie **počet fyzikálnych veličín** (napr. teplota, relatívna vlhkosť, prúdenie vzduchu = 3 ukazovatele), odmeraných na meracích miestach

počet analýz uvedie sa **počet uskutočnených odčítaní**.

Poznámka: Objektivizácia faktorov v pracovnom prostredí vykonávaná laboratórnymi pracoviskami (vrátane pracovísk na objektivizáciu fyzikálnych faktorov), alebo inými pracoviskami, v rámci ktorých sa objektivizácia vykonáva.

Posúdenie fyzickej záťaže a psychickej pracovnej záťaže (počet hodnotených profesií), metódy merania a hodnotenia **uved'te v komentári**.

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
Trenčín	0	0/0	1	3	0	0	0	0
S p o l u	0	0/0	1	3	0	0	0	0

*) 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
Trenčín	70	9622/1251	4	75	0	0	76	1495
S p o l u	70	9622/1251	4	75	0	0	76	1495

*) 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
Trenčín	6	49	0	0/0
S p o l u	6	49	0	0/0

Tabuľka č. 13d

Sankcie za správne delikty súvisiace so zabezpečením PZS a činnosťou PZS (do 30.11.2017)					
RÚVZ	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 €
-	-	-	-	-	-

Tabuľka č. 14a

Spoločné preverky orgánov verejného zdravotníctva a orgánov inšpekcie práce vo vybraných organizáciách*		
Kraj	Počet	Organizácia (podnik)
Trenčiansky	2	LEONI Slovakia, spol. s r. o., Trenčín
		GLEISTEIN SLOVAKIA, s.r.o., Trenčín

* 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	Preverka vykonaná RÚVZ	Kontrolované subjekty	Kategória subjektu	Počet uložených opatrení
Trenčiansky	Trenčín	FLAGA spol. s r.o., prev. Bánovce n. B.	B	-

Poznámka: K tabuľke uveďte komentár o celkovom počte vybraných organizácií (z toho počet v kategórii A a počet v kategórii B), celkový počet uložených opatrení a dôvody ich uloženia, uveďte problémy a nedostatky, s ktorými ste sa pri kontrolách stretli.

Každý RÚVZ v sídle kraja vypracuje samostatne vyhodnotenie kontrolnej činnosti podľa zákona č. 128/2015 Z. z. o prevencii závažných priemyselných havárií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

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	6	1	3	-	-	-	11

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

**FYZIKÁLNE FAKTORY V ŽIVOTNOM
A PRACOVNOM PROSTREDÍ**

**1. Personálne obsadenie pracovísk FF v SR
a stav akreditácie v roku 2017**

ÚVZ a RÚVZ v SR	Pracovníci					Akreditácia				
	VŠ	SZP	NZP	Spolu		počet skúšok / počet ukazovateľov		počet odberov / počet ukazovateľov		platnosť do
						A	N	A	N	
ÚVZ SR					S					
					U					
RÚVZ Banská Bystrica					S					
					U					
RÚVZ hl. mesto SR Bratislava					S					
					U					
RÚVZ Košice					S					
					U					
RÚVZ Nitra					S					
					U					
RÚVZ Poprad					S					
					U					
RÚVZ Prešov					S					
					U					
RÚVZ Prievidza					S					
					U					
RÚVZ Trenčín	3	-	-	3	S	2				23.04.2020
					U	5				
RÚVZ Trnava					S					
					U					
RÚVZ Žilina					S					
					U					
SPOLU					S					-
					U					

vysokoškolsky vzdelaní pracovníci (VŠ)
strední zdravotníckí pracovníci (SZP)
pomocný personál (NZP)
MD – materská dovolenka

A – akreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)
N - neakreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)

Prehľad meraní veličín fyzikálnych faktorov v životnom a pracovnom prostredí v SR v roku 2017

Názov úradu	HLUK			VIBRÁCIE			OPTICKÉ ŽIARENIE (osvetlenie, lasery, UV, IR)			TEPELNÉ MIKROKLIMA	
	POČET			POČET			POČET			POČET	
	vzoriek	ukaz.	analýz	vzoriek	ukaz.	analýz	vzoriek	ukaz.	analýz	vzoriek	ukaz.
ÚVZ SR											
RÚVZ Bratislava hl.m. SR											
RÚVZ Banská Bystrica											
RÚVZ Košice											
RÚVZ Nitra											
RÚVZ Poprad											
RÚVZ Prešov											
RÚVZ Prievidza											
RÚVZ Trenčín	172	1293	1293								
RÚVZ Trnava											
RÚVZ Žilina											
Spolu											

Poznámky k tabuľke:

počet vzoriek = počet meraných miest, napr. vysielateľ, miestnosť, pracovné miesto, stroj, stanovište apod. (označených kódovým číslom centrálného príjmu)

počet ukazovateľov = počet fyz. veličín (faktorov) zmeraných na meraných miestach

počet analýz = počet meraní

¹⁾ z toho (vzorky/ukazovatele/analýzy) osvetlenie 0/0/0, UV 334/362/362, lasery 9/9/1

2. Účasť na medzilaboratórnych porovnávacích testoch a porovnaníach pracovníck (FF) v SR v roku 2017

Názov úradu	Počet		Typ vzorky					Spolu
			Hluk	Vibrácie	Umelé osvetlenie	Elektronmagn. etické pole	TVM	
ÚVZ SR	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
RÚVZ	testov	prihlásené						

Bratislava hl.m. SR		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
RÚVZ Banská Bystrica	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Košice	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Nitra	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Poprad	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Prešov	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Prievidza	počet testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Trenčín	testov	prihlásené	1						
		ukončené	1						
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Trnava	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							
RÚVZ Žilina	testov	prihlásené							
		ukončené							
	ukazovateľov	prihlásené							
		ukončené							

3. Organizovanie medzilaboratórných porovnávacích testov pracoviskami (FF) v SR v roku 2017

Organizátor	Názov testu	Typ testu	Počet ukazovateľov	Počet účastníkov testu

Typ testu:

PT – skúška spôsobilosti, porovnávacie meranie

BP – bilaterálne porovnanie

EP – experimenty presnosti, validácia metód

4. Nové analytické metódy a postupy meraní (a odberov) zavedené v pracoviskách (FF) v SR v roku 2017

Názov úradu	Typ vzorky	Ukazovateľ	Druh metódy	Pôvod metódy
-------------	------------	------------	-------------	--------------

	(komodita)			(STN, ISO, EN, vlastná metóda)

5. Odborná činnosť pracovísk (FF) v SR v roku 2017

a) programy, projekty, ťažiskové úlohy verejného zdravotníctva

Číslo úlohy: 7.11	NÁZOV ÚLOHY: Objektívizácia účinkov zdrojov optického žiarenia v pracovnom a životnom prostredí		
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov	

b) Plnenie ďalších úloh a projektov v rámci SR

Názov úradu	Organizátor úlohy, projektu	Názov úlohy	POČET VZORIEK	Počet ukazovateľov	Počet analýz

c) Iná odborná činnosť

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
		<ul style="list-style-type: none"> - technické komisie - redaktorské rady - výbory odborných organizácií - skúšobné komisie - členstvo v odborných a expertných skupinách - výuka - iné

6. Medzinárodná činnosť pracovísk (FF) v SR v roku 2017

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
		<ul style="list-style-type: none"> - medzinárodné siete NRL - kontaktný bod ECDC, EFSA - pracovné skupiny EK - medzinárodný monitoring - účasť v medzinárodných projektoch - medzinárodná spolupráca s odbornými pracoviskami - iné

V ý r o č n á s p r á v a
odboru epidemiológie za rok 2017

Okresy: Trenčín

Nové Mesto nad Váhom

Bánovce nad Bebravou

Myjava

I. DEMOGRAFICKÉ UKAZOVATELE

Odbor epidemiológie RÚVZ Trenčín zabezpečuje epidemiologické činnosti na území okresov Trenčín, Nové Mesto nad Váhom, Myjava a Bánovce nad Bebravou, kde žije spolu 240 190 obyvateľov (hustota obyvateľstva 117/km²) na území s rozlohou 204420 ha.

Na tomto území sa nachádza 5 lôžkových zdravotníckych zariadení, z toho jedna fakultná nemocnica s krajskou pôsobnosťou a nemocnica pre obvinených a odsúdených z celoslovenskou pôsobnosťou. Na území pracuje 52 lekárov pre deti a dorast a 100 všeobecných lekárov pre dospelých, ktorých odbor epidemiológie odborne a metodicky usmerňuje v problematike imunizácie a v predchádzaní prenosným ochoreniam. Odbor epidemiológie plní i úlohy krajského pracoviska.

Podrobne rozpracované v jednotlivých okresných výročných správach.

II. STRUČNÁ EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA V SPÁDOVOM ÚZEMÍ RÚVZ SO SÍDLOM V TRENČÍNE

V roku 2017 sme evidovali a analyzovali 2 479 infekčných ochorení vrátane nozokomiálnych nákaz. Okrem toho sme evidovali 95 562 ochorení na akútne respiračné ochorenia. V rámci okresov sme najvyššiu chorobnosť na akútne respiračné ochorenia zaznamenali v okrese Trenčín (chorobnosť 105 947,4 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov).

V spádovom území RÚVZ Trenčín vo výskyte bakteriálnych črevných infekcií v roku 2017 dominoval výskyt salmonelóz. Najvyššiu chorobnosť v rámci okresov sme zaznamenali v okrese Myjava (chorobnosť 156,55/100 000 obyvateľov).

V prípade kamylobakteriôz sme najvyššiu chorobnosť zaznamenali v okrese Bánovce nad Bebravou (chorobnosť 133,60/100 000 obyvateľov).

V roku 2017 sme zaznamenali 36 epidémii. Spolu ochorelo 156 osôb z celkového počtu 1299 exponovaných. Z 27 alimentárnych epidémií bolo 9 salmonelových epidémii (okres Trenčín – 2x *S. enteritidis*, 1x *S. typhimurium*, 1x *S. enterica*, okres Bánovce nad Bebravou 3x – *S. enteritidis*, okres Nové Mesto nad Váhom – 1x *S. enteritidis*, okres Myjava – 1x *S. enteritidis*), 7 kamylobakteriôz spôsobených *Campylobacter jejuni* (okres Trenčín – 5x, okres Myjava – 2x), 6 epidémii rotavírusovej enteritídy (okres Bánovce nad Bebravou – 2x, okres Trenčín – 2x, okres Myjava – 1x a okres Nové Mesto nad Váhom - 1x), 2 epidémie akútnej gastroenteritídy zapríčinennej vírusom Norwalk (okres Bánovce nad Bebravou a Trenčín), 2 epidémie hnačky a gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu (okres Trenčín a Myjava) a 1 epidémiu alimentárnej intoxikácie *Bacillus cereus* (okres Nové Mesto nad Váhom). Ďalej sme evidovali 6 epidémii svrabu (okres Nové Mesto nad Váhom – 3x, okres Myjava – 2x a okres Trenčín – 1x), 1 epidémiu šarlachu v okrese Myjava, 1 rodinnú epidémiu hepatitídy A v okrese Trenčín a 1 epidémiu nosičstva inej infekčnej choroby v okrese Trenčín. Z celkového počtu bolo 25 rodinných epidémii, 2 nozokomiálne a 1 epidémia u zdravotníckych pracovníkov.

Z nákaz preventabilných očkovaním sme v roku 2017 zaznamenali 2 prípady pneumokokovej meningitídy u neočkovaných osôb z okresu Trenčín (chorobnosť 1,74/100 000 obyvateľov) a 1 prípad zápalu pľúc vyvolaného *Streptococcus pneumoniae* u neočkovaného muža z okresu Trenčín.

V skupine vírusových hepatítid sme zaznamenali 25 ochorení (VHA – 8, akútna VHB – 1, chronická VHB – 1, akútna VHC – 1, chronická VHC – 11, VHE – 3). Zaznamenali sme 11 nových prípadov nosičov HBsAg a 52 prípadov kontaktu alebo ohrozenia vírusovou hepatítidou.

Z neuroinfekcií dominuje výskyt vírusových meningítid s najvyššou chorobnosťou v okrese Myjava (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov). V skupine nákaz s prírodnou ohniskovosťou dominuje výskyt všetkých foriem lymfatickej boreliózy s 80 prípadmi (chorobnosť 33,31/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme 2 prípady kliešťovej encefalitídy v okrese Trenčín (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov).

V roku 2017 sme zaznamenali 12 úmrtí. V dvoch prípadoch evidujeme úmrtie na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* u 73 ročnej a 89 ročnej ženy z okresu Bánovce nad Bebravou, v 2 prípadoch úmrtie na septikémiu vyvolanú *Staphylococcus aureus* u 32 ročného muža a 65 ročnej ženy z okresu Trenčín, v 1 prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *Streptococcus* zo skupiny *B agalactiae* u 76 ročného muža z okresu Trenčín, v 1 prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *Streptococcus* skup. D (enterokoky) u 62 ročnej ženy z okresu Bánovce nad Bebravou, v jednom prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *Staphylococcus hominis* u 73 ročného muža z okresu Bánovce nad Bebravou, v 1 prípade úmrtie na SARI u 70 ročného muža z okresu Trenčín, 1 prípade úmrtie na pneumóniu vyvolanú *Escherichia coli* u 80 ročného muža z okresu Trenčín, v 1 prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *Kl. pneumoniae* u 75 ročnej ženy z okresu Myjava, v 1 prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *E. coli* u 59 ročného muža z okresu Trenčín, v 1 prípade úmrtie na septikémiu vyvolanú *Acinetobacter* spp. u 79 ročného muža z okresu Trenčín.

Úmrtia na infekčnú diagnózu v spádovom území RÚVZ Trenčín v roku 2017

P.č.	Dg.	Agens	Pohl.	Okres	Dátum och.	Vek	NN/KOM
1.	A04.7	<i>Clostridium difficile</i>	žena	BN	28.02.2017	89	NN
2.	A04.7	<i>Clostridium difficile</i>	žena	BN	04.11.2017	73	NN
3.	A40.1	<i>Streptococcus</i> skup. B <i>agalactiae</i>	muž	TN	08.01.2017	76	KOM
4.	A40.2	<i>Streptococcus</i> skup. D (enterokoky)	žena	BN	13.06.2017	62	NN
5.	A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	muž	TN	08.02.2017	32	KOM
6.	A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	žena	TN	12.09.2017	65	NN
7.	A41.1	<i>Staphylococcus hominis</i>	muž	BN	27.07.2017	73	KOM
8.	A41.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	žena	MY	16.02.2017	75	NN
9.	A41.5	<i>E. coli</i>	muž	TN	08.02.2017	59	KOM
10.	A41.5	<i>Acinetobacter</i> species	muž	TN	10.01.2017	79	NN
11.	J10.7	vírus chrípky A	muž	TN	26.01.2017	70	KOM
12.	J15.5	<i>E. coli</i>	muž	TN	04.04.2017	80	NN

V roku 2017 sme evidovali 10 importovaných nákaz. Išlo o 4 importované prípady Salmonelovej enteritídy zo Španielska, Talianska, Egypta a Cypru, 1 prípad enteritídy zapríčinennej *Campylobacter jejuni* importovanej z Poľska, 1 prípad rotavírusovej enteritídy z Talianska, 1 prípad akútnej gastroenteritídy zapríčinennej vírusom Norwalk z Turecka, 2 prípady kontaktu alebo ohrozenia besnotou zo Srbska a Gibraltáru, 1 prípad bezpríznakového stavu infekcie HIV z Poľska.

Epidémie:

Výskyt epidémií v okrese Trenčín v roku 2017

Názov		Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Počet exp.	Obec	Miesto	Faktor
1.	A09_ODCH_2017	10.01.2017	15.01.2017	nezistený	6	0	35	Trenčín	nemocnica	kontakt s chorým
2.	A080_rod.TUČ.	11.03.2017	12.03.2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
3.	RO_2017	18.3.2017	11.04.2017	<i>rotavírus</i>	18	0	105	Trenčín	nemocnica	-
4.	2017_A045_Horeč.	29.04.2017	30.04.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
5.	KPC+FNTN	24.05.2017	01.08.2017	<i>Klebsiella pneumoniae</i> . karbap.+	3	49	532	Trenčín	nemocnica	kontam. predmety a ruky
6.	A045 KVAS TN	07.08.2017	09.07.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Nemšová	rodina	kuracie mäso
7.	A045 MARUS TN	06.08.2017	07.08.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Tr. Teplice	rodina	kuracie mäso
8.	A045_TN_rod.Voz	21.08.2017	28.08.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Soblahov	rodina	-
9.	A08_TN_rod.Por.	21.09.2017	23.09.2017	norovírus	3	0	4	Nemšová	rodina	kontakto m
10.	B86_DD*	18.10.2017	19.09.2017	<i>Sarcoptes scabiei</i>	3	0	4	Drietoma	rodina	nízky hyg. štand.
11.	A020_2017_Lehota	15.10.2017	17.10.2017	<i>S. typhimurium</i>	2	0	2	Mníchova Lehota	rodina	mäsové výrobky
12.	A020_TN2017_Hei	11.11.2017	12.11.2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	2	Trenčianske Teplice	rodina	kuracie mäso
13.	A045_TN_rod.BOJ	09.11.2017	09.11.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
14.	B15_TN_2017	27.10.2017	21.11.2017	VHA	2	0	25	Trenčín	rodina	kontakt

15.	A02_2017_Pap.	18.12.2017	20.12.2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	4	Horné Srnie	rodina	domáce vajcia
16.	A020_C hup_TN	10.11.2017	10.11.2017	<i>S. bližšie neurčená</i>	2	0	4	Tr. Stankovce	rodina	kupované vajcia

Výskyt epidémií v okrese Nové Mesto nad Váhom v roku 2017

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nos.	Počet exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. A054_NM_2017	2.2.2017	3.2.2017	<i>Bacillus cereus</i>	27	0	143	Nové Mesto nad Váhom	Zariadenie výroby stravy	zmiešaná strava
2. B86HRACH_2017	16.2.2017	28.2.2017	Svrab	8	0	49	Hrachovište	DD	prenos kontaktom
3. B86_KURU_2017	22.2.2017	3.3.2017	Svrab	3	0	3	Brunovce	rodina	prenos kontaktom
4. A080_2017_OSUS	24.6.2017	26.6.2017	<i>Rotavírus B</i>	2	0	4	Nové Mesto nad Váhom	rodina	-
5. A020_NM_Valo.	16.9.2017	17.9.2017	<i>S. enteritidis</i>	5	0	5	Nové Mesto nad Váhom	rodina	vajcia
6. ZSS NM B86	26.10.2017	30.11.2017	Svrab	3	0	140	Nové Mesto nad Váhom	ZSS	prenos kontaktom

Výskyt epidémií v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. A081.rod.HOR	10.2.2017	11.2.2017	<i>norwalk</i>	2	0	4	BN	rodina	-
2. A080_rod.Kob2017	08.04.2017	09.04.2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	BN	rodina	-
3. A020rod.Duc	15.04.2017	15.04.2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	5	BN	rodina	Vajcia – zmiešaná strava
4. A020_BN2017_Záhum.	18. 7. 2017	19. 7. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	4	BN	rodina	vajcia
5. BN020_2017rod.Mik	15.10.2017	20.10.2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	5	BN	rodina	domáce vajcia
6. A080_BN2017_Kud	17.11.2017	19.11.2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	Dežerice	rodina	-

Výskyt epidémií v okrese Myjava v roku 2017

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosnos.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. A045_MY_rod.Žab.2017	15.1.2017	15.1.2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	5	Myjava	rodina	Kuracie mäso
2. A09_Kom_centrum	21.2.2017	28.2.2017	Kultivačne nevyšetrený	10	0	28	Krajné	Komunitné centrum	Kontakt s chorým
3. DSS KRAJNÉ 2017	24.2.2017	8.3.2017	<i>Rotavírus</i>	13	0	75	Krajné	CSS	Kontakt s chorým
4. B86_Čer.MY	9.5.2017	23.5.2017	Zákožka svrabová	2	0	2	Brezová pod Bradlom	rodina	Kontakt s chorým
5. B86DDMY2017	27.9.2017	6.10.2017	Zákožka svrabová	3	0	32	Myjava	Detský domov	Kontakt s chorým

6.	020MY2017_Folt	20.10. 2017	21.10. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	6	Brestovec	Rodina	Domáce vajcia
7.	ŠARLACH2017MY	6.10. 2017	1.11. 2017		7	0	3 3	Myjava	MŠ	Kontakt s chorým
8.	2017_A045_Štef	20.11. 2017	21.11. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Myjava	Rodina	neznámy

III. EPIDEMIOLOGICKÁ SITUÁCIA

1. ČREVNÉ NÁKAZY

Salmonelózy v roku 2017 v spádovom území RÚVZ so sídlom v Trenčíne vo výskyte bakteriálnych črevných infekcií dominoval výskyt salmonelózy chorobnosť 87,43/100 000 obyvateľov. Oproti minulému roku zaznamenávame mierne zvýšenie o 5,52 %. Najvyššiu chorobnosť zaznamenávame v okrese Myjava (chorobnosť 156,55/100 000 obyvateľov). U 0 - ročných detí sme salmonelózu evidovali v 6 prípadoch (4 krát *S. enteritidis*, 1 krát *S. enterica*, 1 krát *S. typhimurium*). Zaznamenali sme 1 prípad salmonelovej septikémie z okresu Trenčín a 1 prípad inej špecifikovanej salmonelovej infekcie z okresu Myjava.

Iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) sa v priebehu roka vyskytlo spolu 340 ochorení (chorobnosť 141,56/100 000 obyvateľov). Chorobnosť kampylobakteriôz sa pohybovala na úrovni 72,44/100 000 obyvateľov. Oproti minulému roku zaznamenávame pokles o 12,28%. Najvyššiu chorobnosť v rámci okresov sme zaznamenali v okrese Bánovce nad Bebravou (chorobnosť 133,60/100 000 obyvateľov). Enterokolitídy zapríčinené *Clostridium difficile* sme zaznamenali 146 prípadov (chorobnosť 60,79/100 000 obyvateľov), z toho 122 nozokomiálneho charakteru. Najvyššiu chorobnosť sme zaznamenali v okrese Bánovce nad Bebravou (130,88/100 000 obyvateľov).

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A 08 týchto ochorení sa v priebehu roka 2017 vyskytlo 242, čo predstavuje oproti roku 2016 výrazný pokles. Najvyšší výskyt z vírusových črevných nákaz so 159 prípadmi sme zaznamenali na rotavírusovú enteritídu (chorobnosť 66,20/100 000 obyvateľov) s najvyššiu chorobnosťou v okrese Bánovce nad Bebravou (chorobnosť 125,42/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme ochorenie u 3 očkovaných detí (2x očkovacou látkou Rotarix, 1x Rotateq). Zaznamenali sme 54 prípadov vyvolaných vírusom Norwalk (chorobnosť 22,48/100 000 obyvateľov) a 29 prípadov vyvolaných adenovírusmi (chorobnosť 12,07/100 000 obyvateľov).

V roku 2017 sme v spádovom území RÚVZ so sídlom v Trenčíne evidovali 9 rodinných salmonelových epidémii, 7 rodinných epidémii kampylobakteriálnej enteritídy, 6 epidémii rotavírusovej enteritídy z toho 4 rodinné, 2 rodinné epidémie akútnej gastroenteritídy zapríčinené vírusom Norwalk, 2 epidémie hnačky a gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu a 1 epidémiu alimentárnej intoxikácie *Bacillus cereus*.

2. VÍRUSOVÉ HEPATITÍDY

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení na akútnu vírusovú hepatitídu A (4 prípady v okrese Trenčín, 2 prípady v okrese Bánovce nad Bebravou, 1 prípad v okrese Nové Mesto nad Váhom a Myjava). Evidovali sme 1 akútnu hepatitídu B v okrese Trenčín, 1 akútnu hepatitídu C v okrese Trenčín a 3 akútne hepatitídy E (2 prípady okres Nové Mesto nad Váhom a 1 prípad Trenčín).

V 1 prípade sme zaznamenali chronickú VHB v okrese Nové Mesto nad Váhom a 11 prípadov chronickej VHC (okres Trenčín – 6, Myjava – 3, Nové Mesto nad Váhom – 1, Bánovce nad Bebravou - 1).

Zaznamenali sme 11 nových prípadov nosičov HBsAg s najvyššou chorobnosťou v okrese Bánovce nad Bebravou (chorobnosť 16,36/100 000 obyvateľov). Profesionálne ochorenia zdravotníkov sme nezaznamenali. Evidujeme pomerne časté prípady poranenia kontaminovaným predmetom. V tomto roku sme evidovali 52 prípadov kontaktov alebo ohrození vírusovou hepatitídou B s najvyšším výskytom v okrese Trenčín. Z celkového počtu evidujeme 47 prípadov u zdravotníckych pracovníkov. V roku 2017 sa narodilo 1 dieťa dlhodobo HBsAg pozitívnej matke z okresu Trenčín.

Počet nariadených postexpozíčných profylaxií u osôb, ktoré boli v kontakte s osobami chorými na VH a nosičmi HBsAg v TN, NM, BN, MY v roku 2017

Por. číslo	Aktívna imunizácia proti:	TN		NM		BN		MY		Spolu	
		Počet nariadených profylaxií	Z toho počet ochorení	Počet nariadených profylaxií	Z toho počet ochorení	Počet nariadených profylaxií	Z toho počet ochorení	Počet nariadených profylaxií	Z toho počet ochorení	Počet nariadených profylaxií	Z toho počet ochorení
1.	VHA	32	1	43	0	4	0	12	0	91	0
2.	VHB/ HBsAg	2/2	0/0	4/0	0/0	0/6	0/0	0/0	0/0	6/8	0

3. NÁKAZY PREVENTABILNÉ OČKOVANÍM

Skupinu charakterizuje dlhodobo priaznivý výskyt ochorení. V roku 2017 rovnako ako v predchádzajúcich rokoch sme ochorenie na diftériu neevidovali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt korynebaktérií neboli požadované ani izolované.

Epidemiologická situácia vo výskyte morbíl sa po začatí imunizácie (rok 1969) výrazne zlepšila až po imunizácii celého predškolského veku. Preočkovanie v školskom veku, ktoré nasledovalo po epidemickom výskyte u školákov v roku 1981 prinieslo ďalší efekt. Posledný výskyt v našej populácii sme zaznamenali v roku 1990 s 11 ochoreniami a v roku 2003 s 5 ochoreniami u neočkovaných detí utečencov v Utečeneckom tábore Čierne Blato. V našom regióne sme zaznamenali jeden suspektný prípad v okrese Nové Mesto nad Váhom, ktorý sa laboratórne nepotvrдил.

Efekt očkovania proti rubeole s rapidným poklesom chorobnosti zaznamenávame od roku 1986 po imunizácii 5 ročníkov detí predškolského veku. Imunizačný program uskutočňovaný od roku 1982 očkovaním séronegatívnych žiačok šiestych tried, žiačok posledných ročníkov stredných škôl a žien, ktoré boli v predchádzajúcej gravidite séronegatívne, mal efekt na ovplyvnenie chorobnosti v danom veku a vo fertílnom období. V tomto roku ochorenie na rubeolu neevidujeme.

Po začatí imunizácie proti parotitíde v roku 1987 bol prvý efekt očkovania evidentný už v roku 1989 a pretrváva dodnes.

V roku 2017 sme neevidovali ochorenie na pertussis a na parapertussis.

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad zápalu pľúc vyvolaného *Streptococcus pneumoniae* z okresu Trenčín u neočkovaného chlapca a 2 prípady pneumokokovej meningitídy u neočkovaných osôb z okresu Trenčín. Zaznamenali sme 3 prípady Guillainov-Barrého syndrómu (v okrese Nové Mesto nad Váhom 2 prípady a v okrese Trenčín 1 prípad).

Európsky región dosiahol certifikáciu eradikácie polio v júni 2002. Vzhľadom na výskyt divergentného vakcinačného poliovírusu v odpadových vodách okresu Senica sa

v roku 2004 ukončilo očkovanie OPV a prešlo sa na inaktivovanú injekčnú formu vakcíny.

Počas roku 2017 sme vykonávali odber odpadových vôd na sledovanie cirkulácie divokého kmeňa poliovírusu v ČOV Trenčín. V DD pre maloletých bez sprievodu Horné Orechové odber vykonával do 9/2013. Zo vzoriek vody odobratých z ČOV boli 3 pozitívne. V jednom prípade pozitívny výsledok na Enterovírusy a non-polio enterovírus netypizovateľný kmeň, v jednom prípade Enterovírusy a Echovírus 24 a 1 vzorka pozitívna na Enterovírusy a Cocksackievírus B5. Na základe epidemiologickej situácie vo výskyte poliomyelitídy vo svete a vzhľadom na záchyt divého kmeňa poliovírusu v niektorých rozvojových krajinách, ako aj na opakovaný záchyt z odpadových vôd v Izraeli, Svetová zdravotnícka organizácia (SZO) upozornila na možné riziko šírenia poliovírusu 1 z Izraela. Z uvedeného dôvodu od roku 2013 sa zintenzívnilo sledovanie ACHO v regióne, obnovilo sa týždenné hlásenie z dotknutých oddelení.

4. RESPIRAČNÉ OCHORENIA

Sezónna chrípka

V sezóne 2016/2017 hodnotíme epidemiologickú situáciu vo výskyte akútnych respiračných ochorení a chrípky s miernou aktivitou.

Pri hodnotení sezóny zaznamenávame vlnu najvyššieho výskytu ochorení od 3. do 6. KT roku 2017.

Z dôvodu zvýšeného počtu ochorení si situácia vyžiadala uzatvorenie školskej dochádzky v ojedinelých prípadoch. Mimoriadne opatrenia v zdravotníckom zariadení (zákaz návštev, obmedzenie alebo zastavenie operačného programu) bolo potrebné prijať v ojedinelých prípadoch.

Počas chrípkovej sezóny 2016/2017 v regióne Trenčín, ako i na celom území SR dominoval vírus chrípky A. Z regiónu Trenčín bolo od začiatku chrípkovej sezóny do NRC pre chrípku zaslaných 29 vzoriek biologického materiálu na virologické vyšetrenie od sentinelových lekárov a od hospitalizovaných pacientov.

Rozdelenie podľa typu vírusu:

Od začiatku sezóny 2016/2017 bol od sentinelových lekárov a z nemocničných oddelení z regiónu Trenčín izolovaný vírus chrípky:

- 18x typ A/H3N2/Hong Kong/4801/2014-like – u neočkovaných
- 2x typ A/H3/ - u neočkovaných

V súvislosti s pandémiou chrípky A (H1N1), ktorá bola vyhlásená v roku 2009 sa v Slovenskej republike zaviedlo monitorovanie, individuálne hlásenie a virologické vyšetrenie všetkých prípadov SARI (Severe Acute Respiratory Infection) a sledovanie úmrtí na tieto ochorenia. Z regiónu Trenčín evidujeme 4 prípady (okres Trenčín – 3, okres Myjava – 1) z toho 1 prípad skončil úmrtím pacienta.

Z respiračných ochorení dominoval výskyt varicelly s chorobnosťou 253,13/100 000 obyvateľov. Najvyššiu chorobnosť sme zaznamenali v okrese Myjava (chorobnosť 465,93/100 000 obyvateľov). Od roku 2008 sú na trhu zaregistrované vakcíny s obsahom atenuovaného vírusu varicelly. Očkovanie nie je v SR povinné, patrí medzi odporúčané očkovanie.

Evidovali sme 24 ochorení na scarlatinu (okres MY – 14 prípadov, TN – 8 prípadov, NM – 1 prípad, BN – 1 prípad), 29 ochorení na infekčnú mononukleózu (okres TN – 12 prípadov, NM – 10 prípadov, BN – 4 prípady, MY – 3 prípady).

Zaznamenali sme 21 ochorení na enterovírusovú vezikulárnu stomatitídu s exantémom - choroba rúk, nôh a úst (okres Bánovce nad Bebravou – 9 prípadov, Trenčín – 6 prípadov, Nové Mesto nad Váhom – 5 prípadov, Myjava – 1 prípad), 37 prípadov exanthema subitum (okres Myjava – 19 prípadov, Nové Mesto nad Váhom – 10 prípadov, Trenčín – 7 prípadov, Bánovce nad Bebravou – 1 prípad), 5 prípadov erythema infectiosum (okres Myjava – 3 prípady a okres Nové Mesto nad Váhom – 2 prípady), 3 prípady iné

ortopoxvírusové infekcie z okresu Myjava a 1 prípad *Molluscum contagiosum* z okresu Bánovce nad Bebravou.

Zaznamenali sme 2 prípady TBC pľúc potvrdenej mikroskopiou spúta (okres TN a BN), 1 prípad TBC pľúc potvrdenej nešpecifikovanými prostriedkami (okres TN).

5. NEUROINFEKcie

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady Guillainov-Barrého syndrómu (v okrese Nové Mesto nad Váhom 2 prípady a v okrese Trenčín 1 prípad). Z vírusových neuroinfekcií sme evidovali 7 prípadov nešpecifikovanej vírusovej meningitídy (okres Trenčín - 4, okres Nové Mesto nad Váhom – 2, okres Myjava - 1), 1 prípad varicelovej encefalitídy v okrese Trenčín, 1 prípad nešpecifikovanej vírusovej encefalitídy v okrese Nové Mesto nad Váhom a 1 prípad nešpecifikovanej encefalitídy, myelitídy a encefalomyelitídy v okrese Myjava. Z bakteriálnych meningitíd evidujeme 2 prípady pneumokokovej meningitídy v okrese Trenčín u neočkovaných osôb.

6. ZOONÓZY

U zoonóz a nákaz s prírodnou ohniskovosťou evidujeme prevažne ochorenia na všetky formy lymfkej boreliózy s 80 prípadmi (chorobnosť 33,31/100 000 obyvateľov). Z toho bolo 28 prípadov lymfkej boreliózy s najvyššou chorobnosťou v okrese Myjava (chorobnosť 33,55/100 000 obyvateľov), 4 prípady polyneuropatie pri lymfkej chorobe s najvyššou chorobnosťou v okrese Trenčín (2,63/100 000 obyvateľov) a 48 artritíd pri lymfkej chorobe s najvyššou chorobnosťou v okrese Bánovce nad Bebravou (chorobnosť 29,99/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme 2 prípady kliešťovej encefalitídy v okrese Trenčín (chorobnosť 1,74/100 000 obyvateľov). Kontakt alebo ohrozenie besnotou po styku so známym alebo neznámym zvieratám sme zaznamenali v 63 prípadoch, najvyššiu chorobnosť (31,55/100 000 obyvateľov) sme zaznamenali v okrese Trenčín. V roku 2017 sme evidovali 5 ochorení na toxoplazmózu (okres Nové Mesto nad Váhom – 3 prípady, Trenčín – 2 prípady) a 6 prípadov viscerálnej larvy migrans v okrese Myjava.

7. NÁKAZY KOŽE A SLIZNÍC

V roku 2017 sme evidovali 28 prípadov svrabu s najvyššou chorobnosťou v okrese Nové Mesto nad Váhom (chorobnosť 28,77/100 000 obyvateľov). 22 prípadov sa vyskytlo v 6 epidémiách, ostatné sme zaznamenali sporadicky.

Evidovali sme 14 ochorení na erysipelas (okres Nové Mesto nad Váhom – 3, okres Trenčín – 1). V roku 2017 evidujeme 13 prípadov pedikulózy (okres Myjava – 8, okres Trenčín – 5) a 2 prípady pyodermy nozokomiálneho pôvodu (okres Trenčín – 1, okres Myjava – 1).

8. INÉ INFEKcie

V roku 2017 sme evidovali v spádovom území RÚVZ so sídlom v Trenčíne 13 prípadov streptokokových septikémií, 24 prípadov septikémií spôsobených *Staphylococcus aureus*, 4 prípady septikémií vyvolaných inými špecifikovanými stafylokokmi, 79 septikémií vyvolaných inými gram-negatívnymi organizmami, 1 prípad salmonelovej septikémie. O nozokomiálnu nákazu išlo v 58 prípadoch, čo predstavuje 47,9 % z celkového počtu.

V roku 2004 sa začalo hlásenie pohlavne prenosných ochorení z dermatovenerologických ambulancií a kožných oddelení aj na RÚVZ. Napriek povinnosti hlásiť ochorenia tejto skupiny zaznamenávame nízky počet hlásení, čo pravdepodobne nekoreluje so skutočným výskytom v populácii. V roku 2017 sme evidovali 13 ochorení na syfilis, 17 gonokokových cystitíd, 9 chlamýdiových cystitíd, 6 trichomonóz a 1 novú infekciu HIV.

Podrobná správa je uvedená v kapitolách epidemiologická charakteristika jednotlivých okresov.

IV. VÝKON ŠTÁTNEHO ZDRAVOTNÉHO DOZORU A POSUDKOVÁ ČINNOSŤ

V rámci ŠZD pri kontrolách hygienicko - epidemiologického režimu v lôžkových zdravotníckych zariadeniach bolo zistené, že najväčšími problémami v súčasnosti sú: - nedostatky pri mechanickej očiste zdravotníckych pomôcok v rámci predsterilizačnej prípravy, nemocničné zariadenia v našej pôsobnosti nemajú vybudované oddelenia centrálnej sterilizácie, dekontaminácia endoskopov, neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, nosenie prsteňov a nalakovaných nechťov, nedôsledná dezinfekcia malých a dotykových plôch, materiál sterilizovaný v horúcovzduchových sterilizátoroch nebol balený v sterilizačnom obale, nedostatočná edukácia personálu v oblasti prevencie nozokomiálnych nákaz. Na operačných sálach nie je možné dosiahnuť požadovanú mikrobiálnu úroveň čistoty priestorov pre zastaralú klimatizáciu. V zdravotníckych zariadeniach boli nariadené termíny odstránenia nedostatkov s ich následnou kontrolou plnenia.

Okrem kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v rámci ŠZD bola v zdravotníckych aj nezdravotníckych zariadeniach vykonávaná aj kontrola dodržiavania zákona NR SR č. 406/2009 Z. z. o ochrane nefajčiarov. V roku 2017 bol vykonaný ŠZD zameraný len na dodržiavanie tohto zákona v 225 zariadeniach. Pri kontrolách nebolo zistené porušenie zákona. Pri každom výkone ŠZD sa zisťovalo zabezpečenie prevádzky pracovnou zdravotnou službou.

V roku 2017 evidujeme 492 prípadov (1,31%) nozokomiálnych nákaz z celkového počtu 37 480 hospitalizovaných pacientov.

Najviac nozokomiálnych nákaz z celkového počtu hospitalizovaných evidujeme v okrese Trenčín, kde dominovali črevné nákazy (29,31%).

Najčastejším vyvolávateľom nozokomiálnych nákaz bola *Klebsiella spp. a Clostridium difficile*.

V roku 2017 sme vo FN Trenčín. evidovali 2 nozokomiálne epidémie a jednu epidémiu u zdravotníckych pracovníkov. Na geriatrickom oddelení sme evidovali rotavírusovú enteritídu a na oddeleniach: OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické sme evidovali epidemické šírenie kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (genotyp KPC).

Epidemický výskyt gastroenteritidy pravdepodobne infekčného pôvodu u zdravotníckych pracovníkov sme evidovali na oddelení dlhodobo chorých.

Bližší popis nozokomiálnych epidémií je v kapitole III. 9 Nozokomiálne nákazy.

Ostatné ochorenia mali sporadický charakter.

V rámci posudkovej činnosti sme v roku 2017 vydali 40 rozhodnutí na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky, 5 rozhodnutí na prerušenie konania, 1 rozhodnutie na zastavenie konania a 1 záväzná stanovisko.

V roku 2017 sme riešili 4 podnety, dva v okrese Trenčín, po jednom v okrese Nové Mesto nad Váhom a Bánovce nad Bebravou.

V. ZDRAVOTNÍCKE SLUŽBY VO VZŤAHU K PRENOSNÝM OCHORENIAM

Počet ambulancií a nemocníc v okresoch za rok 2017

Okres	Počet ambulancií VLDD	Počet ambulancií VLD	nemocnice	
			Počet	Lôžka
Trenčín	25	40	2	997
Nové Mesto nad Váhom	14	34	1	80
Bánovce nad Bebravou	8	15	1	132
Myjava	5	11	1	195

V okresoch, ktoré sú v spádovej oblasti RÚVZ so sídlom v Trenčíne, **primárnu** ambulantnú **starostlivosť** vo vzťahu k prenosným ochoreniam vykonávajú VLDD a VLD, infekčná ambulancia, dermato-venerologické ambulancie. Lôžkovú prevažne – infekčné oddelenie, detské oddelenie a podľa charakteru aj iné oddelenia jednotlivých nemocníc. Oddelenie epidemiológie v úzkej spolupráci s menovanými oddeleniami vykonáva surveillancie vybraných prenosných ochorení.

Sociálne služby a opatrovateľskú činnosť vykonávajú agentúry ošetrovateľstva, miestna pobočka SČK, charitatívne a cirkevné organizácie a lôžkové zariadenia ako ústavy sociálnej starostlivosti, domovy dôchodcov, detské domovy, a pod. pod správou VÚC TSK, miest a obcí alebo ako neziskové súkromné organizácie.

V roku 2017 sme zaznamenali 36 epidémií z toho 25 rodinných, počas ktorých sme spolupracovali aj inými oddeleniami RÚVZ so sídlom v Trenčíne a to s hygienou výživy a bezpečnosti potravín a s hygienou detí a mládeže.

Imunizačný program:

V roku 2017 boli očkované nasledovné ročníky detí a dospelých:

- od 1.1.2012 očkovanie proti tuberkulóze bolo zrušené
- od 10. týždňa života: diftéria, tetanus, pertussis, vírusová hepatitída B, invazívne hemofilové infekcie, poliomyelitída a pneumokokové invazívne ochorenia v bežnej schéme (očkovacia látka Infanrix Hexa alebo Hexacima; Synflorix alebo Prevenar 13) základné očkovanie (3. dávky vakcín do ukončenia prvého roku života)
- od 15. mesiaca života: MMR – základné očkovanie (očkovacia látka Priorix)
- v 6. roku života: DTP, IPV- preočkovanie (očkovacia látka Infanrix Polio)
- v 11. roku života: MMR – preočkovanie (očkovacia látka Priorix)
- v 13. roku života: DTP, IPV - preočkovanie (očkovacia látka Boostrix Polio)

U dospelého obyvateľstva preočkovanie proti diftérii a tetanu každých 15 rokov (očkovacia látka Imovax D.T. ADULT).

Povinné očkovanie podľa vyhlášky 585/2008 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení je u osôb umiestnených zariadeniach sociálnych

služieb proti chrípke (očkovacia látka Influc, Fluarix, Vaxigrip) a pneumokokom (očkovacia látka Pneumo 23).

Rodičia od 1.1.2011 si môžu vybrať vakcínu na povinné očkovanie proti pneumokokom. V súčasnosti sú na trhu dostupné pneumokokové vakcíny Synflorix a Prevenar 13. Výška úhrady zdravotnej poisťovne za pneumokokové vakcíny bola stanovená tak, aby boli finančne dostupné. 10-valentná vakcína Synflorix je bez doplatku a na 13-valentnú vakcínu Prevenar si rodičia určitú časť z ceny hradia.

Výsledky kontroly očkovania

Povinné pravidelné očkovanie

Z kontroly očkovania vykonanej k 31.08.2017 bolo zistené, že v regióne RÚVZ so sídlom v Trenčíne základným očkovaním DTP+HIB+VHB+IPV bolo v ročníku narodenia 2015 z celkového počtu 2214 detí bolo zaočkovaných 2132 – 96,3 % a 3,3 % odmietnutí očkovania. Preočkovanie DTaP+IPV v 6. roku života v ročníku narodenia 2010 z celkového počtu 2303 bolo zaočkovaných 2301 - 97,2 % a 2,3% odmietnutí očkovania. Preočkovanie DT+IPV v 13. roku života v ročníku narodenia 2003 z celkového počtu 1859 detí bolo zaočkovaných 1820 - 96,4 % a 1,6 % odmietnutí očkovania.

Základným očkovaním PCV (pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína) bolo v ročníku narodenia 2015 z celkového počtu 2214 detí bolo zaočkovaných 2125 detí, čo je 96,0 % a 3,3 % odmietnutí očkovania.

Základným očkovaním proti osýpkam, rubeole a parotitíde bolo v ročníku narodenia 2015 z celkového počtu 2214 bolo zaočkovaných 2071 – 93,5 % a 5,2 % odmietnutí očkovania. Ročník narodenia 2014 z celkového počtu 2185 bolo zaočkovaných 2081 – 95,2 % a 4,0 % odmietnutí očkovania. Ročník narodenia 2013 z celkového počtu 2241 bolo zaočkovaných 2126 – 94,9 % a 4,3 % odmietnutí očkovania. Ročník narodenia 2012 z celkového počtu 2172 bolo zaočkovaných 2072 – 95,4 % a 4,1 % odmietnutí očkovania. Ročník narodenia 2011 z celkového počtu 2101 bolo zaočkovaných 2034 – 96,8 % a 3,0 % odmietnutí očkovania. Ročník narodenia 2010 – z celkového počtu 2301 bolo zaočkovaných 2264 – 98,4 % a 1,3 % odmietnutí očkovania.

Preočkovaných detí proti osýpkam, rubeole a parotitíde v 11. roku života v ročníku narodenia 2005 z celkového počtu 2034 bolo zaočkovaných 1981 – 97,4 % a 2,1 % odmietnutí očkovania. V ročníku narodenia 2004 z celkového počtu 2039 bolo zaočkovaných 2007 – 98,4 % a 1,0 % odmietnutí očkovania. V ročníku narodenia 2003 z celkového počtu 1859 bolo zaočkovaných 1825 – 98,2 % a 1,2 % odmietnutí očkovania

Najviac detí bolo očkovaných proti rotavírusovým infekciám 786 (577 – rok 2016, 485 – rok 2015) a kliešťovej encefalitíde v počte 301.

Očkovanie proti VHB

V zdravotníckej škole v Trenčíne v školskom roku 2016/2017 bolo z celkového počtu 84 študentov zaočkovaných všetkých 84 (100%).

Z celkového počtu 428 študentov Trenčianskej univerzity A. Dubčeka bolo 423 (98,8 %) kompletne zaočkovaných, 5 študentov bolo v čase kontroly očkovania zaočkovaných 2. dávkami vakcíny proti VHB

V regióne RÚVZ Trenčín sa v roku 2017 narodilo jedno dieťa HBsAg pozitívnej matke (TN). Dieťaťu boli podané 2 dávky očkovacej látky proti VHB a HBIG pri narodení, v čase kontroly očkovania už dieťa nebolo evidované v pediatrickom obvode, odsťahovali sa mimo nášho regiónu (jedná sa o matku vietnamskej národnosti).

V roku 2016 sa narodilo 1 dieťa HBsAg pozitívnej matke (BN). Bolo očkované tromi dávkami očkovacej látky proti VHB a pri narodení mu bola podaná 1 dávka HBIG.

V regióne RÚVZ Trenčín sa nachádzajú 4 dialyzačné strediská. Do dialyzačného programu je zaradených 18 pacientov (TN - 6, NM - 3, BN - 3, MY - 6), ktorí podliehajú očkovaníu proti VHB. Preočkovanosť u týchto pacientov je 100 %. V príprave na zaradenie do DP je 36 pacientov (TN - 22, NM - 4, BN - 3, MY - 7) podliehajúcich očkovaníu, pričom je zaočkovanosť 100 %.

Počas kontrolovaného obdobia sme evidovali 2 kontakty s VHB, ktoré boli riadne zaočkované proti VHB. Z celkového počtu 14 novozistených kontaktov nosičov HBsAg (TN - 5, NM - 2, BN - 7) bolo 9 kontaktov kompletne zaočkovaných, u 3 kontaktov t.č. prebieha očkovanie, 1 mal pozitívne anti HBs protilátky a 1 sa nedostavil na očkovanie.

Z celkového počtu 192 chovancov zariadení pre mentálne postihnutých (TN -117, NM - 75) bolo k 31.8.2017 zaočkovaných proti VHB 159 osôb, čo je 82,8 % (7 chovancov je HBsAg pozitívnych, 10 chovancov má anti HBs protilátky, u 1 sú kontraindikácie na očkovanie proti VHB). V 15 prípadoch zákonní zástupcovia očkovanie odmietli.

V rámci protiepidemických opatrení po poranení kontaminovanou injekčnou ihlou bolo preočkovaných 49 osôb proti VHB (TN - 34, NM- 13, BN - 3, MY - 1). V 49 prípadoch sa jednalo o zdravotníckych pracovníkov. HBIG nebol nariadený ani v jednom prípade.

Očkovanie proti sezónnej chrípke a proti invazívnym pneumokokovým nákazám

V zariadeniach sociálnych služieb je umiestnených 1 607 osôb (TN - 838, NM - 460, BN - 110, MY - 199). Z celkového počtu bolo 70,1 % zaočkovaných proti sezónnej chrípke a 19,9% proti invazívnym pneumokokovým nákazám (IPN). Percento zaočkovanosti proti IPN poukazuje na počet zaočkovaných v sledovanom období, nie na celkový počet očkovaných nakoľko sa preočkovanie vykonáva každých 3-5 rokov.

Zaočkovanosť pod 95 %

Celková zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % v troch okresoch regiónu RÚVZ Trenčín V okrese Myjava v ročníku narodenia 2015 v základnom očkovaní proti DTaP-VHB-HIB-IPV - 94,0 %. V základnom očkovaní proti PCV - 93,1%. V základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 86,1%, 2014 - 90,3% a v ročníku 2013 - 92,3%.V okrese Trenčín bola zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 94,6 %. V okrese Nové Mesto nad Váhom bola zaočkovanosť v rámci povinného pravidelného očkovania bola nižšia ako 95 % základnom očkovaní proti osýpkam, rubeole a parotitíde v ročníku narodenia 2015 - 92,6%, ročníku narodenia 2013 - 92,8% a v ročníku narodenia 2012 - 94,1%.

Zaočkovanosť nižšia ako 90 % v konkrétnych obvodoch:

Z celkového počtu 51 obvodov v regióne RÚVZ Trenčín bola zaznamenaná nižšia zaočkovanosť v 13 obvodoch.

Riešenie antivakcinačných aktivít - v roku 2017 bolo na RÚVZ so sídlom v Trenčíne podaných 97 hlásení všeobecných lekárov pre deti a dorast o odmietnutí povinného očkovania zákonnými zástupcami u ich detí (z toho v 4 prípadoch sa u detí začala vakcinácia - 1x Infanrix hexa a Synflorix a 3x Priorix). Všetky podania boli preštudované a v prípade neúplnosti podania, boli lekári vyzvaní na doplnenie podania. Následne boli zákonní

zástupcovia predvolaní na RÚVZ za účelom prejednávania odmietnutia formou osobného pohovoru (89 krát). V rámci pohovoru boli zákonní zástupcovia oboznámení s možnými následkami odmietnutia očkovania a poučení v zmysle platnej legislatívy v SR.

Nedostatky v súvislosti s dostupnosťou vakcín pre ošetrojúcich lekárov

Trvale nedostupná je vakcína Act-HIB pre očkovanie splenektovaných osôb. U pediatrov bol zaznamenaný výpadok Infanrix Hexa vakcíny, Boostrix Polio a Priorixu. Nedostatok bol zaznamenaný aj v dostupnosti vakcíny proti VHA v ohniskách nákazy a aj nedostupnosť vakcíny proti VHB a HBIG, pri očkovaní novorodencoch HBsAg pozitívnych matiek.

VI. OSTATNÉ ČINNOSTI

a. Preventívne programy a projekty

Sledovanie vybraných nozokomiálnych nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti

V SR sa pod gestorstvom RÚVZ so sídlom v Trenčíne (doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH je kontaktnou osobou pre nozokomiálne nákazy pre ECDC) vykonáva surveillance nozokomiálnych nákaz na JIS.

V roku 2017 boli zbierané údaje za rok 2016 na 8 JIS v SR od 375 pacientov, u ktorých sa vyskytlo 67 nozokomiálnych nákaz.

Za roky 2005 - 2016 bolo do sledovaného súboru zapojených 3 431 pacientov, u ktorých bolo zaznamenaných 774 nozokomiálnych nákaz. Kumulatívna incidencia (KI) pneumónií v našom súbore je 10,0 %, KI infekcií krvného riečiska 4,9 % a KI infekcií močového traktu 7,5 %. V našom sledovanom súbore ako etiologický agens dominuje gramnegatívna bakteriálna flóra.

Sledovanie infekcií v mieste chirurgického zákroku (SSI)

V roku 2017 boli na 4 pracoviskách v SR zbierané údaje za rok 2016. Od začiatku sledovania (r. 2011) bolo do sledovania zapojených 3 287 pacientov, ktorí podstúpili cholecystektómiu. SSI boli zaznamenané v 80 prípadoch. KI SSI pri cholecystektómii bola 2,47 %. 81,25 % tvorili povrchové, 17,8 % hlboké SSI.

Výsledky incidenčného aj prevalenčného sledovania boli prezentované na odborných podujatiach.

Prevalenčné bodové sledovanie

V roku 2017 prebehlo druhé bodové prevalenčné sledovanie nozokomiálnych nákaz a užívania antibiotík v nemocniciach poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť v Slovenskej republike. Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne je národným koordináčnym centrom pre výkon PPS v Slovenskej republike. Pre úspešný priebeh sledovania bolo potrebné vykonať nasledovné aktivity:

- výber vzorky nemocníc za SR
- príprava protokolu v súlade s metodikou Európskeho centa pre prevenciu a kontrolu chorôb
- príprava tréningových materiálov
- príprava validačnej štúdie
- tréning osôb vykonávajúcich sledovanie a validačnú štúdiu

V priebehu apríla boli realizované v Trenčíne, Banskej Bystrici, Košiciach a Bratislave štyri jednodňové školenia pre osoby, ktoré sa podieľali na zbere údajov vo vybratých nemocniciach.

V období máj – jún 2017 bolo do PPS zapojených 50 nemocníc s celkovým počtom 14644 akútnych lôžok. 48 nemocníc zbieralo údaje v tzv. štandardnom protokole a 2 nemocnice v základnom protokole. Sledovanie sa vykonávalo v každom zapojenom zdravotníckom zariadení v priebehu maximálne troch týždňov na všetkých lôžkových oddeleniach v súlade s protokolom. Sledoval sa celkový výskyt nozokomiálnych nákaz a spotreba antibiotík, v štandardnom protokole vrátane údajov o rizikových faktoroch (napr. centrálny alebo periférny vaskulárny katéter, intubácia, permanentný močový katéter, Mc Cabe skóre, chirurgická intervencia). Kvôli ochrane údajov mal každý pacient zaradený do sledovania pridelený kód a do databázy sa jeho údaje zaznamenávali iba pod daným kódom. Rovnako nemocnica dostane kód a do európskej databázy sa údaje dostanú iba pod daným kódom.

Súbor tvorilo 9145 pacientov, ktorí spĺňali kritéria pre zaradenie do sledovania podľa protokolu ECDC. Podľa predbežných výsledkov sme zaznamenali 370 epizód nozokomiálnych nákaz, čo predstavuje prevalenciu 4,0% a antibiotiká užívalo 2641 pacientov (prevalencia 28,9%).

Prevalenčná štúdia HAI v zariadeniach s dlhodobou starostlivosťou (HALT – 3)

Pod záštitou ECDC bol v mesiacoch september – november 2016 realizovaný bodový prevalenčný prieskum infekcií asociovaných s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (nozokomiálnych nákaz) a užívania antimikrobiálnych látok v zariadeniach dlhodobej starostlivosti (zariadeniach sociálnej starostlivosti). Cieľom bolo analyzovať prevalenciu nozokomiálnych nákaz (NN) a užívania antimikrobiálnych látok u populácie klientov zariadení, ktoré poskytujú dlhodobú sociálnu a ošetrovateľskú starostlivosť. Celkovo bolo v rámci Slovenskej republiky do sledovania zapojených 69 zariadení dlhodobej starostlivosti. Zber údajov prebiehal prostredníctvom štandardných protokolov ECDC. V roku 2017 boli údaje spracované a pre každé zariadenie boli vytvorené podrobné analýzy výsledkov. Údaje boli zbierané na úrovni zariadenia a na úrovni jednotlivých klientov s prítomnosťou infekcie a/alebo užívania antibiotickej liečby. Do sledovania bolo zapojených 5661 klientov zo 69 zariadení. Prevalencia klientov s NN bola 2,1% [95% CI 1,46-2,78] a prevalencia užívania antibiotík (ATB) 3,0% [95% CI 1,78-4,33]. Najčastejšie boli zaznamenané infekcie respiračného traktu (59,7%, z toho 7% pneumónie), infekcie močového traktu (16,0%) a infekcie kože (13,4%). V 17 prípadoch NN (14,3%) boli dostupné mikrobiologické výsledky a u všetkých izolátov (21) bola zaznamenaná citlivosť na kľúčové antimikrobiálne látky. Zo 127 klientov s antibiotickou terapiou 79,4% ATB užívalo terapeuticky (z nich 46% pre respiroinfekt a 30% pre uroinfekt) a 20,6 % profylakticky. Najfrekvencovanejšie ATB boli fluorochinolóny (34%) a betalaktámové antibiotiká (22%). Zber údajov na úrovni zariadenia poukázal, že 44,9% zariadení eviduje osobu zodpovednú za prevenciu a kontrolu infekcií, 56,5% zariadení organizuje školenia v oblasti hygieny rúk a 10,1% zariadení vykonáva surveillance NN. Surveillance v oblasti spotreby antibiotík a rezistencie mikroorganizmov v sledovaných zariadeniach vykonávaná nie je. V zariadeniach bola sledovaná aj dostupnosť písaných štandardných postupov, ktoré boli zaznamenané v oblasti hygieny rúk v 62,3% zariadení, v oblasti manažmentu MRSA alebo iných MDRO v 34,8% zariadení a v manažmente starostlivosti o močový katéter v 58,0% zariadení. Klienti týchto zariadení majú široké spektrum rizikových faktorov pre akvizíciu NN (vek, imobilita, základné ochorenia, inkontinencia a pod.) a vhodné podmienky pre šírenie polyrezistentných kmeňov. Klienti zariadení sa môžu stať prameňom nákazy pre pacientov v nemocniciach alebo naopak akvizovať polyrezistentné kmene v nemocniciach a šíriť ich v zariadení. Informácie o výskyte NN, antimikrobiálnej rezistencii, užívaní ATB a manažmente NN v zariadeniach dlhodobej starostlivosti majú zásadný význam pre zavedenie stratégií k redukcii preventabilných NN a nevhodného používania antibiotík.

Úlohu vyhodnocuje odbor epidemiológie RUVZ v Trenčíne za celú republiku, nakoľko bol celoslovenským koordinátorom projektu.

Európska surveillance infekcií *Clostridium difficile*

Európske centrum pre prevenciu a kontrolu infekcií (ECDC) vyzvalo Slovenskú republiku k zahájeniu Surveillance infekcií spôsobených *Clostridium difficile* (CDI). Táto surveillance sa týkala hospitalizovaných pacientov s potvrdenou CDI. Surveillance CDI je v súlade s Odporúčaním Rady 2009/C151/01 z 9. júna 2009 o bezpečnosti pacientov vrátane prevencie a kontroly infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou. V mesiacoch január - február 2016 prebehlo pilotné sledovanie vo Fakultnej nemocnici Trenčín. Sledovanie CDI bolo realizované V mesiacoch október – december 2016 bola realizovaná 3-mesačná surveillance CDI prostredníctvom systému EPIS na základe inštrukcií pre zúčastnené RÚVZ. Do sledovania bolo zapojených 36 nemocníc v rámci Slovenskej republiky. Súčasne boli z vybraných nemocníc zbierané aj vzorky stolíc, ktoré boli podrobené mikrobiologickej analýze (kultivácie so stanovením citlivosti, PCR-ribotypizácia).

V roku 2017 boli údaje spracované, v sledovanom období bolo celkovo zaznamenaných 332 prípadov CDI. Celkom 86,1 % bolo nozokomiálneho pôvodu a 13,9 % komunitných. Priemerná incidencia nozokomiálnych CDI bola 14,9/10 000 prijatí (95 % CI 8,8-21,0) a incidenčná denzita 2,4/10 000 patientskych dní (95 % CI 1,4-3,3). Celkovo 72,2 % prípadov bolo ≥ 65 rokov. Rekurentné prípady tvorili 4,2 % (14) prípadov a 15,4 % (51) prípadov bolo klasifikovaných ako komplikovaných. Celkovo u 10,5 % (35) pacientov s CDI bolo zaznamenané úmrtie. Úmrtie v priamej súvislosti s CDI bolo klasifikované len v 1 prípade (0,3 %). K mikrobiologickej analýze bolo dostupných 78 izolátov. Najfrekvencovanejšími ribotypmi boli PCR-ribotyp 001 (46; 59,0 %) a PCR-ribotyp 176 (23; 29,5 %). Nasledovali PCR-ribotyp 017 (3; 3,8 %) a po 1 prípade boli zaznamenané ribotypy PCR - ribotyp 027, 020, 049 a 070. V 25 (32,1 %) prípadoch bol prítomný gén pre binárny toxín. Z hľadiska rezistencie, celkovo 17,3 % izolátov (13) vykazovalo rezistenciu na Metronidazol a 93,2 % (55) izolátov na fluorochinolóny – moxifloxacin.

Zo sledovania CDI v rámci európskej surveillance vo vybraných nemocniciach je zrejmé, že tieto infekcie sú jedným z najčastejších pôvodcov nozokomiálnych nákaz a predstavujú z hľadiska incidence vážny problém pre hospitalizovaných pacientov. Tieto infekcie však naďalej predstavujú výzvu z hľadiska diagnostiky, pretože v niektorých nemocničných zariadeniach bola zaznamenaná nulová incidencia. K efektívnejšej prevencii by viedol aj prístup k molekulárnej diagnostike, ktorá môže upozorniť na epidemický charakter niektorých ribotypov. Dostupná analýza izolátov CDI poukázala, že frekvencovaným je ribotyp 176, ktorý je geneticky blízko príbuzný hypervirulentnému ribotypu *C. difficile* 027 a vykazuje i podobné fenotypové vlastnosti a prudkuje binárny toxín, ktorý sa považuje za prognostický marker pre rekurenciu. Zvyšovanie incidence CDI a šírenie hypervirulentných kmeňov si vyžaduje prijatie štandardných definícií a metód surveillance pre zlepšenie dohľadu, včasnej detekcie a implementáciu preventívnych stratégií založených na dôkazoch v nemocničnej hygiene, kontrolu ich dodržiavania a vyhodnocovanie efektívnosti. ECDC žiada aby dané sledovanie bolo zavzaté do dlhodobej surveillance a preto sa ďalej bude pokračovať v zbieraní a vkladaní do programu EPIS a TESSY a dôležitou úlohou bude dobudovanie laboratórnych kapacít na kultivačné vyšetrenie, vyšetrenie citlivosti a stanovovania ribotypov,

Úlohu vyhodnocuje odbor epidemiológie RUVZ v Trenčíne za celú republiku, nakoľko bol celoslovenským koordinátorom projektu.

Observačná štúdia SERPENS zameraná na mikrobiologicky potvrdené urosepsy

Pod záštitou European Association of Urology – Section of Infections in Urology sa vykonáva observačná štúdia zameraná na mikrobiologicky potvrdené urosepsy na oddelení urológie. Jedná sa o prospektívnu kohortovú štúdiu zhodnotenia rizikových faktorov, príčinných patogénov, manažmentu, klinického výsledku a nákladov u pacientov s urosepsou. Štúdia nadväzuje na štúdie Globálnej prevalencie infekcií v urológii, ktoré preukázali, že

urosepsy sú frekventovanými infekciami súvisiacimi s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Observačná štúdia sa vykonávala od januára 2016 na urologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín. Štúdia bola ukončená v marci 2017. Celkom bolo evidovaných 27 prípadov urosepsí.

Kampaň „Save Lives: Clean Your Hands“ súčasť programu WHO pod názvom „First Global Patient Safety Challenge: Clean care is safer care“

Dňa 5. mája 2017 sa uskutočnil 12. ročník kampane. Hlavným cieľom kampane bolo poukázať, že správna hygiena rúk je najúčinnější spôsob prevencie nozokomiálnych nákaz a šírenia rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká. Na Slovensku prebieha kampaň 9. krát. Zároveň je kampaň zameraná aj na informovanie zdravotníckych pracovníkov o význame hygieny rúk ako ochrany pacienta a poukávanie na dôležitosť dodržiavania 5 momentov hygieny rúk. Tohtoročná kampaň bola zameraná aj na boj s antibiotickou rezistenciou s heslom „Fight antibiotic resistance - it's in your hands“ (Boj s antibiotickou rezistenciou – je vo vašich rukách).

Aktivity počas kampane boli orientované aj na pomoc nemocniciam pri registrácii sa do siete nemocníc WHO a na zdravotníckych pracovníkov. Podľa údajov WHO je zaregistrovaných 38 nemocníc zo Slovenska

Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trenčíne poskytol základné informácie o kampani, edukačnú prednášku o kampani a materiály s obrázkami o hygiene a dezinfekcii rúk. Po realizácii kampane na základe dotazníkov vyhodnotil vykonané aktivity jednotlivých regionálnych úradov verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Hodnotiaci dotazník zaslalo 35 regionálnych úradov.

Aktivity počas kampane boli orientované predovšetkým na zdravotníckych pracovníkov vo forme prednášok respektíve seminárov, nácvikov techniky umývania a dezinfekcie rúk, jej následná kontrola a zisťovanie úrovne vedomostí v oblasti hygieny rúk.

Surveillance rotavírusových infekcií v detskej populácii spádového územia FN Trenčín

V roku 2017 pokračovala lokálna surveillance rotavírusových ochorení v trenčianskom regióne v spolupráci s Detskou klinikou FN Trenčín. V zaočkovanosti 0 ročných detí bola dosiahnutá vyššia hladina ako v SR, avšak od roku 2010 neprogredovala. Podobný jav bol zaznamenaný v rámci celej SR.

Pokračovalo sa v typizácii kmeňov izolovaných zo stolice. V r. 2009 bolo typizovaných 68 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2010 bolo typizovaných 36 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2011 bolo typizovaných 82 vzoriek s prevahou sérotypu G2P4 a v roku 2012 bolo typizovaných 102 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2013 bolo typizovaných 57 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8, v roku 2014 bolo typizovaných 59 vzoriek stolíc (v stoliciach prevažoval sérotyp G1P8 a G2P4), v roku 2015 bolo na typizáciu zaslaných 79 vzoriek s prevahou sérotypu G1P8. V roku 2016 bolo odobraných 51 stolíc s prevahou sérotypu G1P8. V roku 2017 bolo odobraných 37 stolíc. V stoliciach prevažoval sérotyp G1P8.

b. Špecializované činnosti

RÚVZ v Trenčíne vykonáva špecializačné činnosti najmä v problematike nozokomiálnych nákaz, dezinfekcie a sterilizácie.

V rámci týchto činností boli vypracované:

- analýza databáz zozbieraných údajov zo zapojených pracovísk JIS (koordinačné centrum programu v SR)
- kontrola zadaných údajov prípadov nozokomiálnych nákaz v programe EPIS za SR

c. Poradenstvo v prevencii prenosných ochorení

Činnosť liniek pomoci AIDS: na RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci odboru epidemiológie je k dispozícii telefonická linka a e-mailová adresa, v rámci ktorých sú poskytované informácie ohľadom možnosti vykonania testovania na protilátky anti HIV a informácie o spôsobe prenosu tejto infekcie a prevencie. V rámci odboru epidemiológie je k dispozícii poradňa prevencie infekcie HIV/AIDS, kde je poskytované pred a po testové poradenstvo vrátane odberu krvi na detekciu protilátok anti HIV u osôb, ktoré o to požiadajú. V roku 2017 bolo v poradni vyšetrených 73 osôb (v 1. polroku – 38 osôb, v 2. polroku – 35 osôb) osôb. V rámci poradne prevencie infekcie HIV/AIDS je možnosť odberu vzorky krvi na stanovenie protilátok anti HIV u osôb z dôvodu vystavenia certifikátu o HIV negativite pri vycestovaní do zahraničia. Daný certifikát vydáva Oddelenie mikrobiológie Fakultnej nemocnice Trenčín.

Poradňa očkovania: na RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci odboru epidemiológie je k dispozícii poradňa k očkovaniu, kde sú poskytnuté informácie v oblasti ochorení preventabilných očkovaním. Konzultácie sú určené verejnosti. Rozsah prejednávania v poradni: poradňa očkovania dieťaťa pre rodičov, poradňa pred cestou do zahraničia, problematika povinného pravidelného a odporúčaného očkovania a poradenstvo v oblasti problematiky očkovacieho kalendára, očkovacích techník a príslušnej legislatívy.

d. Zdravotno-výchovné aktivity v prevencii prenosných ochorení

Edukácia obyvateľstva v prevencii prenosných ochorení sa vykonáva najmä prostredníctvom uverejňovania článkov na webovej stránke nášho úradu a v lokálnych médiách.

Európsky imunizačný týždeň (EIW) - od 24. - 30. apríla 2017 sa v Európskych krajinách uskutočnil Európsky imunizačný týždeň (European Immunization Week – EIW). Tohtoročnou témou kampane bola „Vakcíny fungujú“ (Vaccines work) a 12 ročník kampane bol sprevádzaný heslom „Očkovanie chráni zdravie v každom období života“ (Vaccination protects health at every stage of life). Cieľom tohtoročnej kampane Európskeho imunizačného týždňa bolo zvýšenie povedomia širokej verejnosti o dôležitosti očkovania po celý život a tým pomáhať budovať a udržiavať kolektívnu imunitu v celom európskom regióne. RÚVZ so sídlom v Trenčíne v rámci Európskeho imunizačného týždňa 2017 pripravil príspevok do regionálneho denníka, informácia v televíznom spravodajskom bloku RTVS, zorganizoval prednášky pre odbornú verejnosť a laickú verejnosť, vytvoril plagáty a nástenky s tematikou EIW.

Aktivity k Svetovému dňu boja proti AIDS: 1. decembra 2017 sa uskutočnil 29. ročník Svetového dňa boja proti AIDS, ktorého témou tohto ročníka bola „Right to health“, čiže Právo na zdravie. Informačné materiály o Svetovom dni boja proti AIDS, o infekcii HIV/AIDS, jej výskyte, možnostiach prenosu a prevencie, spolu s kontaktnými údajmi na poradňu prevencie HIV/AIDS sú prístupné verejnosti na nástenkách a webovej stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne.

Zvýšenie povedomia budúcich rodičov o ochoreniach preventabilných očkovaním a význame očkovania: vzdelávanie bolo realizované v spolupráci s oddelením hygieny detí a mládeže na 2 stredných školách v dňoch 14.11.2017 a 24.11.2017. Celkovo sa vzdelávania zúčastnilo 57 študentov (Pedagogická a sociálna akadémia sv. Andreja - Svorada a Benedikta Trenčín (študenti 3. ročníka v počte 30), Obchodná akadémia Milana Hodžu Trenčín (študenti 4. ročníka v počte 27)). Študenti pred intervenciou vyplnili dotazník č. I a následne pracovali v štyroch skupinách. Po absolvovaní školenia vyplnili dotazník č. II

e. Mimoriadne úlohy

O aktuálnej epidemiologickej situácii vo výskyte chrípky počas chrípkovej sezóny boli informovaní všetci členovia protiepidemickej komisie zriadenej pri RÚVZ ako aj členovia KŠ ObÚ Trenčín. Pracovníci odboru epidemiológie boli pravidelne informovaní o aktuálnej epidemiologickej situácii prostredníctvom interných seminárov. Údaje o aktuálnej epidemiologickej situácii a prípadných opatreniach pri výskyte ochorení boli zasielané lekárom primárneho kontaktu a riaditeľom nemocníc v spádovom území alebo uverejnené na web stránke RÚVZ so sídlom v Trenčíne.

V roku 2017 v jesenných mesiacoch došlo k niekoľkým závlakom VHA z Bratislavského kraja, riešili sa jeden prípad zavlečenia susp. osýpok, ktorý sa laboratórnymi vyšetreniami nepotvrdil. Riešili sme 1 prípad poranenia zdravotníckeho pracovníka s kontamináciou rany krvou HIV pozitívnej osoby. V tomto roku sa v našom regióne nezaznamenal prípad ohrozenia antraxom, alebo iným biologickým agensom.

Organizačné členenie a personálne obsadenie odboru epidemiológie

v roku 2017

Hlavná odborníčka pre epidemiológiu a vedúca odboru epidemiológie

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH – Lekársku fakultu UK v Prahe ukončila v roku 1983. Atestáciu I. stupňa vykonala v roku 1987, nadstavbovú z epidemiológie v roku 1993. Dňa 15.11.1996 bola menovaná do funkcie Krajského odborníka pre epidemiológiu. V roku 1997 ukončila III. ročník štúdia Master of Public Health. Od 01.02.1997 vykonáva funkciu vedúcej odboru epidemiológie. V máji 2006 obhájila dizertačnú prácu na tému „Účinnosť chemických látok v dezinfekcii rúk v nemocničnej praxi“ a bol jej udelený vedecký titul philosophiae doctor na JLF UK v Martine. Od 01.06.2007 do roku 2013 vykonávala funkciu riaditeľky RÚVZ. V roku 2011 získala vedecko-pedagogický titul docent na SZU v Bratislave. Od roku 2013 sa stala vedúcou odboru epidemiológie. Od novembra 2016 je hlavnou odborníčkou pre odbor epidemiológie.

Vedúca oddelenia epidemiológie nemocničných nákaz

PhDr. Slavka Litvová, PhD. – Fakultu zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity ukončila v roku 1999. Od 01.08.1999 pracuje na odbore epidemiológie. V roku 2001 absolvovala rigoróznú skúšku v odbore verejného zdravotníctva s titulom PhDr. V roku 2008 vykonala špecializáciu v odbore epidemiológie. Od 01.07.2007 do roku 2013 vykonávala funkciu vedúcej odboru epidemiológie. Od roku 2013 vykonáva funkciu vedúcej oddelenia epidemiológie nemocničných nákaz. V máji 2016 sa vrátila z rodičovskej dovolenky. V roku 2016 skončila doktorandské štúdium na Jesseniovej lekárskej fakulte v Martine, odbor verejné zdravotníctvo. Od novembra 2016 je krajskou odborníčkou pre odbor epidemiológie.

Ostatní pracovníci

Kamila Čerešňáková - Gymnázium ukončila v roku 1986, nadstavbové štúdium zdravotnej školy odbor AHS v roku 1988, kedy nastúpila na odbor epidemiológie. V roku 1997 ukončila PŠŠ z epidemiológie. V roku 2003 úspešne ukončila v Bratislave diaľkové štúdium odbor DAHE. Od 01.06.2008 vykonávala funkciu vedúcej oddelenia epidemiológie nozokomiálnych nákaz. Od roku 2013 – do mája 2016 vykonávala funkciu vedúcej oddelenia epidemiológie nozokomiálnych nákaz – zastupujúca.

Lenka Chrastinová – SZŠ ukončila v roku 1994 odbor detská sestra. Na ŠZÚ odbor epidemiológie nastúpila od 01.04.1996. V roku 1997 vykonala rozdielové skúšky z epidemiológie. V roku 1998 ukončila PŠŠ z epidemiológie. V roku 2002 úspešne ukončila v Bratislave diaľkové štúdium odbor DAHE. V septembri 2014 sa vrátila z rodičovskej dovolenky.

Janka Pašková – SZŠ ukončila v roku 1986 odbor všeobecná zdravotná sestra. Na oddelení epidemiológie pracuje od 01.08.1997. V roku 2004 úspešne ukončila v Bratislave diaľkové štúdium odbor DAHE. V roku 2005 ukončila PŠŠ z epidemiológie.

Zuzana Bronišová - Po ukončení SZŠ v roku 1993 odbor detská sestra od 01.10.1993 nastúpila na odbor epidemiológie. V roku 1997 vykonala rozdielové skúšky z epidemiológie. V roku 1998 ukončila PŠŠ z epidemiológie. V roku 2002 úspešne ukončila v Bratislave diaľkové štúdium odbor DAHE.

Viera Bytčánková - SZŠ ukončila v roku 1979 odbor zdravotná sestra, odvtedy pracuje na epidemiológii. V roku 1980 vykonala rozdielové skúšky z epidemiológie a v roku 1985 PŠŠ. V roku 2004 úspešne ukončila v Bratislave diaľkové štúdium odbor DAHE.

Mgr. Zuzana Prostináková – v roku 2002 ukončila SZŠ v Trenčíne, odbor všeobecná sestra. V roku 2005 ukončila VOŠ na SZŠ v Trenčíne odbor diplomovaná všeobecná sestra. V roku 2008 ukončila bakalárske štúdium na Fakulte zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity, odbor verejné zdravotníctvo. V roku 2011 ukončila magisterské štúdium na Fakulte zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity, odbor verejné zdravotníctvo. Na odbore epidemiológie pracuje od júla 2008. T.č. na rodičovskej dovolenke.

Mgr. Martina Jamrichová – Gymnázium ukončila v roku 2006. V roku 2009 ukončila bakalárske štúdium na Lekárskej fakulte UK v Bratislave, odbor verejné zdravotníctvo. V roku 2011 ukončila magisterské štúdium na Slovenskej zdravotníckej univerzite Fakulte verejného zdravotníctva. Na odbore epidemiológie pracuje od júla 2011.

Mgr. Mária Kopilec Garabášová, PhD. – v roku 2007 ukončila SZŠ v Dolnom Kubíne, odbor zdravotnícky asistent. V roku 2012 ukončila magisterské štúdium na Fakulte zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity, odbor verejné zdravotníctvo. V 2015 skončila doktorandské štúdium na Fakulte zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity, odbor verejné zdravotníctvo. Na odbore epidemiológie pracuje od novembra 2015 t.č. na materskej dovolenke.

Odbor epidemiológie je dlhodobou personálne poddimenzovaný, platy pracovníkov vzhľadom na ich výšku nemajú motivačný charakter, podobne ako aj v iných oblastiach verejného zdravotníctva. Pokiaľ sa táto situácia nezmení, nedá sa rátať s kvalitatívnym rastom odboru, ba ani stabilizáciou.

Správa o činnosti hlavnej odborníčky HH SR pre epidemiológiu- za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Organizovanie dvoch zasadaní poradného zboru HH SR pre epidemiológiu (Tále a Martin)

Organizovanie celoslovenskej porady epidemiológov v Martine

Účasť na tvorbe a novele legislatívnych materiálov:

- návrh na novelu zákona č. 355/2017- paragrafové znenie týkajúce sa odboru epidemiológie hlavne §12, §52 ods. 5, §54, §55
- Aktualizovanie usmernenia hlavného hygienika Slovenskej republiky k Akčnému plánu na udržanie stavu eliminácie osýpok a kongenitálneho rubeolového syndrómu a na elimináciu rubeoly v Slovenskej republike

- novelizácia Akčného plánu prevencie HIV/AIDS
- novelizácia OU pre koordináciu postupov pri zistení vysoko nebezpečných nákaz v SR
- Stanoviská pre PSPI MZ SR: Odborné stanovisko pri výpadku, obmedzení alebo ukončení výroby vakcín v SR na povinné a odporúčané očkovanie: Infanrix hexa, Hexacima, Boostrix Polio, Imovax d. T. Adult, Pneumo 23.
- tvorba štandardných diagnostických a terapeutických postupov pre odbor epidemiológie, na odbore epidemiológie RUVZ Trenčín je jedna z troch pracovných skupín.

Práca v rôznych komisiách a stavovských spoločnostiach:

- členka Imunizačnej komisie SR
- predsedkyňa PZ HO pre epidemiológiu
- hlavná odborníčka HH pre epidemiológiu
- členka výboru SEVS – SLS
- členka dozornej rady prezídia SLS
- členka odbornej pracovnej skupiny MZ SR pre tvorbu diagnosticko-terapeutických štandardov
- členka pracovnej skupiny MZ SR pre výkon celonárodného imunologického prehľadu
- Účasť na rôznych kampaniach na podporu očkovania (festival POHODA, imunizačný týždeň apod.)

Správa o činnosti krajskej odborníčky pre epidemiológiu v Trenčianskom kraji za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

7.11. – 8.11.2017 - zasadanie poradného zboru HO MZ SR pre epidemiológiu v Martine

8.11. – 9.11.2017 - celoslovenská porada epidemiológov v Martine

- realizácia a koordinovanie bodového prevalenčného sledovania nozokomiálnych nákaz a užívania antibiotík vo vybraných nemocniciach poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť v SR (PPS II); zapojených 50 nemocníc, súbor 9145 pacientov. RÚVZ so sídlom v Trenčíne – koordinačné centrum pre realizáciu PPS II
- vykonanie validačnej štúdie pre PPS II v súlade s odporúčaním ECDC (5 nemocníc v SR)
- kontinuálne sledovanie infekcií vyvolaných *C. difficile* podľa protokolu ECDC vo vybratých slovenských nemocniciach
- vypracovanie prednášky a materiálov k problematike VNN pre lekárov primárneho kontaktu v Trenčianskom kraji
- vykonanie školení dotknutých skupín zdravotníckych pracovníkov v Trenčianskom kraji
- individuálne poradenstvo pre pracovníkov oddelení epidemiológie RÚVZ Trenčianskeho kraja

Účasť na tvorbe a novele legislatívnych materiálov:

- návrh na novelu zákona č. 355/2017- paragrafové znenie týkajúce sa odboru epidemiológie
- pripomienkovanie OU pre koordináciu postupov pri zistení vysoko nebezpečných nákaz v SR

- tvorba štandardných diagnostických a terapeutických postupov pre odbor epidemiológie, na odbore epidemiológie RUVZ Trenčín je jedna z troch pracovných skupín.

Práca v pracovných skupinách:

- členka odbornej pracovnej skupiny MZ SR pre tvorbu diagnosticko-terapeutických štandardov

Príloha č. 4

Činnosť odboru/oddelenia epidemiológie

Odbor/oddelenie epidemiológie RÚVZ so sídlom v Trenčíne			Počet
1.	Epidemiologické vyšetrovanie v ohniskách nákazy (okrem NN)	počet ohnisk	1380
		zvýšený zdravotný dozor	16
		lekársky dohľad	341
		spolu:	1737
2.	Odber vzoriek na	vzorky biologického materiálu celkom	93

	mikrobiologické vyšetrenie (okrem NN):	vzorky materiálu z vonkajšieho prostredia: voda potraviny iné spolu:	7 11 10 121
3.	Imunizačný program	metodické návštevy lekárov (počet kontrolovaných PZS pri výkone kontroly očkovania) kontrola očkovania (počet očkovaných) ¹⁾ kontrola skladovania očkovacích látok prejednanie neúčasti na očkovaní priestupkové konanie spolu:	52 19146 52 91 0 19341
4.	Práca v EPIS-e	zadávanie prípadov kontrola a uzatváranie prípadov spracovanie dotazníkov k epidémii SRV spolu:	2478 2478 5 15 4976
5.	Analýza epidemiologickej situácie (uviesť počet)	týždenná mesačná ročná na požiadanie spolu:	260 48 5 7 320
6.	Prednášková činnosť	prednášky pre verejnosť prednášky pre ZP spolu:	0 43 43
7.	Publikačná činnosť	Spolu ²⁾ :	15
8.	Účasť na konferenciách ³⁾	aktívna pasívna spolu:	43 45 88
9.	Práca na osobitných štúdiách a programoch ⁴⁾	príprava zadania zber podkladov sumarizácia analýza iné (príprava) spolu:	240 808 470 144 28 1690
10.	vydané certifikáty (AIDS), medzinárodný očkovací preukaz, osvedčenie o odbornej spôsobilosti		756
11.	Posudková činnosť	štúdie projektovej dokumentácie konzultácie kolaudácia vydanie posudkov (čiastkové stanoviská) záväzné stanoviská	19 31 5 4 1

		spolu:	60
12.	Podnety	počet	4
13.	Sankcie	v zmysle § 12 odsek 2 opatrenia počet	0
14.	Rozhodnutia	v zmysle § 12 ods. 2	341
		v zmysle § 13 ods. 4	40
15.	Odvovania	počet	0

1) Ak sa v jednom ročníku kontrolovalo viac druhov očkovania, kontrolovaný očkovanec sa počíta 1x

2) publikačná činnosť v odborných a vedeckých časopisoch je uvedená VS RÚVZ Trenčín

3) účasť na konferenciách je uvedená VS RÚVZ Trenčín

4) práca na osobitných štúdiách a programoch:

- Realizácia surveillance vybraných NN v programe EÚ HELICS
- Kampaň "Save Lives: Clean Your Hands" súčasť programu WHO pod názvom "First Global Patient Safety Chalange: Clean care is safer care"
- Surveillance rotavírusových infekcií v detskej populácii spádového územia FN Trenčín
- Bodová prevalenčná štúdia nemocničných nákaz podľa štandardného protokolu vypracovaného v ECDC
- Hodnota očkovania
- Prevalenčná štúdia HAI v zariadeniach s dlhodobou starostlivosťou (HALT – 3)
- Európska surveillance infekcií vyvolaných *Clostridium difficile*
- Observačná štúdia SERPENS zameraná na mikrobiologicky potvrdené urosepsy

V ý r o č n á s p r á v a

odboru epidemiológie za rok 2017

Okres: Trenčín

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH
vedúca odboru epidemiológie

OBSAH

I. Demografické trendy	33
A Populačné zmeny:	33
B Socioekonomická štruktúra:.....	36
C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:.....	38
II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín	39
III. Epidemiologická situácia	46
A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení	46
III.1 Skupina alimentárnych infekcií	46
III.2 Skupina vírusových hepatitíd	53
III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním	58
III.4 Skupina respiračných nákaz	62
III.5 Neuroinfekcie	66
III.6 Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou.....	67
III.7 Nákazy kože a slizníc	70

III.8 Iné infekcie	70
B Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz	73
III.9. Nozokomiálne nákazy	73
IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť - vid' úvod výročnej správy 2017	
V. ostatné činnosti - vid' úvod výročnej správy 2017	
VI. Všeobecné kritéria.....	99

OKRES TRENČÍN

Okres Trenčín leží v severozápadnej časti Slovenska, hraničí s okresmi Uherské Hradište a Vsetín z moravskej strany a okresmi Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou, Prievidza a Ilava zo slovenskej strany. Leží v povodí rieky Váh, tiahne sa tu pohorie Bielych Karpát, Strážovské Pohorie a Považský Inovec.

Počet obyvateľov: 114 116, rozloha: 675 km², hustota osídlenia: 168 obyvateľov/km² počet obcí: 34, počet miest: 3.

92,28 % obcí v okrese Trenčín je zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov.

I. DEMOGRAFICKÉ TRENDY

A Populačné zmeny:

Počty obyvateľov v okrese Trenčín k 31.12.2016

Pohlavie	Muži	Ženy	Spolu
Počet	55 692	58 424	114 116

Vek, vek. skupina, ukazovateľ	Pohlavie		
	Muži	Ženy	Spolu
	55 692	58 424	114 116
0	546	513	1 059
1-4	2 211	2 119	4 330
5-9	2 849	2 752	5 601
10-14	2 548	2 484	5 032
15-19	2 642	2 491	5 133
20-24	3 401	3 071	6 472
25-29	4 088	3 972	8 060
30-34	4 627	4 347	8 974
35-39	4 962	4 823	9 785
40-44	4 629	4 511	9 140
45-49	3 695	3 624	7 319
50-54	3 880	3 841	7 721
55-59	3 706	3 935	7 641
60-64	4 019	4 316	8 335
65-69	3 094	3 701	6 795
70-74	1 992	2 755	4 747
75-79	1 398	2 137	3 535
80-84	850	1 656	2 506
85-89	398	965	1 363
90-94	129	330	459
95-99	19	70	89
100 +	9	11	20

Zdroj: Epis

Hrubá miera živonarodenosti za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera živorodenosti (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	8,97	8,11	7,93	7,88	8,4	8,48	8,46	8,69	9,03	9,65	9,92	9,94	8,67	9,1	8,65	8,81	9,06
Bánovce nad Bebravou	9,4	9,09	9,21	9,43	8,92	8,62	8,47	9,85	9,7	10,24	10,37	10,7	10,03	9,32	8,48	9,24	10,22
Ilava	9,16	8	7,45	7,29	8,11	7,82	9,06	8,86	9,26	10,04	9,76	10,93	8,64	10,14	9,1	9,21	8,99
Myjava	7,59	7,22	6,91	7,04	7,16	6,72	8,31	7,94	7,7	9,13	8,74	8,9	8,87	9,05	7,33	8,62	8,03
Nové Mesto nad Váhom	8,61	7,64	7,29	7,53	8,37	8,32	8,42	8,42	8,95	9,78	9,83	9,59	8,68	9,04	9,04	9,55	9,51
Partizánske	7,74	7,42	8,15	7,88	7,94	7,81	8,1	8,49	8,55	9,7	9,73	9,25	7,64	8,63	8,13	8,21	8,35
Považská Bystrica	9,15	9,12	7,95	8,35	8,54	8,71	8,7	8,42	9,16	9,71	10,31	10,46	8,57	9,45	9,19	9,64	9,93
Prievidza	8,97	7,95	7,58	7,45	7,78	8,25	8,04	8,66	8,76	9,39	9,58	9,17	8,02	8,31	8,01	7,9	8,82
Púchov	10,58	8,69	8,99	8,37	10,13	9,81	8,18	8,65	9,54	9,46	9,55	10,43	9,72	9,98	8,64	8,88	8,57
Trenčín	9,07	8,01	8,29	8,13	8,89	9,19	8,81	8,82	9,33	9,66	10,6	10,34	9,02	9,15	9,24	8,94	9,02

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera prirodzeného prírastku za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera prirodzeného prírastku obyvateľstva (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	-0,48	-1,08	-1,48	-1,85	-1,1	-1,58	-1,33	-1,43	-0,77	-0,36	0,18	0,26	-1,05	-0,48	-0,91	-1,12	-1,11
Bánovce nad Bebravou	-1,01	-0,52	0,52	-0,55	-1,46	-1,62	-2,1	-0,37	-0,74	-0,66	0,82	1,4	1,35	-1,49	-0,79	-1,01	-0,11
Ilava	1,11	-0,48	-1,28	-2,22	-0,65	-1,82	0,15	-0,29	-0,53	0,13	0,46	2,08	-1,04	1,34	-0,88	-1,23	-0,9
Myjava	-4,6	-4,34	-4,54	-5,93	-4,54	-3,69	-2,79	-4,15	-4,03	-2,43	-2,19	-1,93	-2,01	-1,8	-3,17	-2,26	-5,35
Nové Mesto nad Váhom	-2,74	-2,88	-3,15	-2,69	-2,63	-3,6	-2,97	-3,18	-1,37	-1,32	-0,27	-1,02	-2,86	-1,84	-1,14	-1,47	-1,73
Partizánske	-1,25	-2,06	-1,19	-1,47	-1,7	-2,23	-1,27	-1,33	-1,06	-0,15	-0,78	-0,32	-2,11	-1,56	-2,06	-1,1	-1,77
Považská Bystrica	0,44	0,75	-1,66	-1,03	-0,54	-0,91	-0,23	-2,08	-0,26	-0,31	0,56	1,13	-0,57	-0,17	0,57	0,06	0,3
Prievidza	-0,14	-0,46	-0,93	-1,55	-0,46	-1,28	-1,46	-0,89	-0,72	-0,09	0,21	-0,31	-1,45	-0,66	-1,45	-1,57	-0,91
Púchov	1,07	-1,31	-1,07	-2,48	-0,22	-0,28	-1,23	-1,67	-0,75	-0,79	-0,07	0,18	-0,67	0,83	-0,83	-0,65	-2,5
Trenčín	-0,08	-1,07	-1,44	-1,32	-0,72	-0,79	-1,14	-1,01	0	0,25	0,89	0,65	-0,13	-0,07	-0,03	-0,93	-0,41

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera dojčenskej úmrtnosti za roky 2000 - 2016

	Miera dojčenskej úmrtnosti (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	4,39	5,29	5,43	5,48	4,16	4,52	4,53	4,03	4,43	4,15	4,21	3,05	4,08	3,71	3,52	3,46	3,37
Bánovce nad Bebravou	5,51	11,4	5,63	5,51	5,83	0	0	2,67	0	2,57	0	10,08	8,06	5,8	6,39	0	5,33
Ilava	5,26	0	2,17	13,36	4,02	4,17	5,41	1,85	10,64	6,55	3,38	0	5,74	1,63	5,46	3,62	1,86
Myjava	8,97	9,48	4,98	0	9,76	5,24	0	17,86	4,63	11,76	8,23	4,08	0	12,15	0	4,29	0
Nové Mesto nad Váhom	3,64	6,19	6,49	6,3	0	1,9	1,89	7,56	7,13	1,63	0	3,33	1,84	3,54	0	1,68	5,04
Partizánske	2,68	8,43	2,56	7,98	0	8,09	0	0	4,95	8,73	6,54	0	2,79	2,48	2,64	5,25	2,59
Považská Bystrica	6,63	13,47	9,67	5,54	1,81	3,55	1,78	1,85	3,4	3,22	3,03	1,5	9,19	3,34	3,44	0	4,8
Prievidza	4,74	1,79	3,77	4,8	8,29	5,22	8,04	2,49	4,09	3,81	5,24	4,74	0,91	3,51	6,39	4,64	5,01
Púchov	2,06	2,51	9,73	5,24	2,16	4,46	8,04	5,08	2,3	2,33	6,91	0	6,91	4,49	5,19	2,53	2,62
Trenčín	2,91	3,32	5,35	2,19	4	5,8	6,04	5	2,83	2,73	4,97	3,42	3,91	2,89	0,95	5,89	0,97

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera úmrtnosti za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera úmrtnosti/1000 obyvateľov																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	9,45	9,19	9,42	9,72	9,5	10,06	9,79	10,12	9,8	10,01	9,74	9,68	9,72	9,58	9,56	9,93	10,17
Bánovce nad Bebravou	10,41	9,6	8,69	9,98	10,38	10,24	10,57	10,22	10,44	10,9	9,56	9,3	8,68	10,81	9,27	10,25	10,32
Ilava	8,05	8,48	8,73	9,52	8,76	9,65	8,92	9,15	9,78	9,91	9,29	8,85	9,68	8,8	9,98	10,44	9,89
Myjava	12,19	11,56	11,45	12,97	11,7	10,41	11,1	12,09	11,72	11,56	10,94	10,83	10,87	10,85	10,49	10,88	13,39
Nové Mesto nad Váhom	11,35	10,52	10,44	10,22	11	11,92	11,39	11,61	10,32	11,11	10,1	10,61	11,54	10,88	10,18	11,02	11,24
Partizánske	8,99	9,48	9,34	9,34	9,64	10,04	9,37	9,82	9,6	9,84	10,52	9,57	9,75	10,19	10,19	9,31	10,12
Považská Bystrica	8,71	8,36	9,61	9,38	9,08	9,62	8,93	10,51	9,42	10,02	9,74	9,33	9,14	9,62	8,62	9,57	9,63
Prievidza	9,11	8,41	8,51	8,99	8,23	9,53	9,5	9,55	9,48	9,48	9,37	9,48	9,47	8,97	9,47	9,47	9,73
Púchov	9,51	10,01	10,06	10,85	10,35	10,1	9,41	10,32	10,29	10,25	9,62	10,25	10,4	9,15	9,47	9,53	11,07
Trenčín	9,15	9,08	9,72	9,44	9,61	9,98	9,95	9,83	9,33	9,42	9,71	9,69	9,15	9,22	9,26	9,87	9,43

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

B Socioekonomická štruktúra:

Produktívny vek uvádzaný v %

Štruktúra v %		Muži	Ženy	Spolu
Predproduktívny vek	0 - 14	14,64	13,47	14,4
Produktívny vek	15-64M/59Ž	71,19	66,64	68,86
Poproduktívny vek	65+ M/60+ Ž	14,17	19,9	17,1
Priemerný vek		40,43	43,43	41,96
Index starnutia		96,75	147,75	121,8

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Výsledky zo sčítania obyvateľov, domov a bytov v roku 2011

Najvyšší skončený stupeň školského vzdelania	Spolu
Základné	12 562
Učňovské (bez maturity)	16 645
Stredné odborné (bez maturity)	11 231
Úplné stredné učňovské (s maturitou)	3 946
Úplné stredné odborné (s maturitou)	24 504
Úplné stredné všeobecné	4 189
Vyššie	1 687
Vysokoškolské bakalárske	2 788
Vysokoškolské magisterské, inžinierske, doktorské	13 783
Vysokoškolské doktorandské	607
Ostatní bez udania školského vzdelania	5 815
Ostatní bez školského vzdelania	15 358
Úhrn	113 115

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR k 31.12.2016

Kraj, okres	Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR
Trenčiansky kraj	1032
Bánovce nad Bebravou	963
Ilava	1062
Myjava	1034
Nové Mesto nad Váhom	1091
Partizánske	890
Považská Bystrica	1026
Prievidza	962
Púchov	1061
Trenčín	1083

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Miera evidovanej nezamestnanosti k 31.12.2016

Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %	Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %
Trenčín	4,46	Považská Bystrica	6,42
Ilava	4,87	Prievidza	8,13
Púchov	4,43	Bánovce nad Bebravou	6,09
Nové Mesto nad Váhom	4,75	Partizánske	6,54

Myjava	4,52	Trenčiansky kraj	5,85
--------	------	------------------	------

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky, *DATAcube*, 2016

Za rok 2016 dosiahol priemerný počet nemocensky poistených zamestnancov v Trenčianskom kraji 317 992 osôb. Rozhodujúci podiel pracovnej neschopnosti z celkového počtu 92 611 novohlásených prípadov mala choroba (89,26 %), zvyšok tvorili ostatné úrazy (8,62 %) a pracovné úrazy (2,12 %). Najviac novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu bolo v okrese Prievidza (19 409). V okrese Trenčín bolo 14 698 novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu.

Z celkového počtu 4 087 063 vymeškaných kalendárnych dní pre pracovnú neschopnosť pripadlo 86,83 % na chorobu.

Pozn. Údaje, ktoré nie sú dostupné za okres uvádzame sumárne za kraj.

C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:

V okrese je 1 fakultná nemocnica s krajskou pôsobnosťou s 808 lôžkami a 1 nemocnica pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS so 189 lôžkami. Primárnu starostlivosť zabezpečuje 25 VLDD, 40 VLD, 65 stomatólogov a 128 iných špecializovaných ambulantných lekárov.

II. STRUČNÁ EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA V OKRESE TRENČÍN

V roku 2017 sme v okrese Trenčín evidovali a analyzovali 1 187 infekčných ochorení, z toho 331 nozokomiálnych nákaz.

Zhodnotenie podľa skupín ochorení:

1. Alimentárne nákazy

Salmonelózy v roku 2017 sme evidovali v okrese Trenčín 69 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 60,47/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku zaznamenávame mierne zvýšenie o 4,5 %. Najčastejším sérotypom v etiológii ochorení bola *Salmonella enteritidis*. Zaznamenali sme aj jedno vylučovanie salmonel (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

Iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) sa v priebehu roka vyskytlo spolu 159 ochorení (chorobnosť 139,33/100 000 obyvateľov), čo oproti roku 2016 prestravuje pokles o 22,8 %. Evidovali sme 82 prípadov kampylobakteriálnej enteritídy (chorobnosť 71,86/100 000 obyvateľov), čo predstavovalo v percentuálnom vyjadrení 51,57 %. Enterokolitídy zapríčinené *Clostridium difficile* sme zaznamenali 75 prípadov (chorobnosť 65,73/100 000 obyvateľov), z toho 62 nozokomiálneho charakteru. Zaznamenali sme aj 2 prípady yersinióz (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov).

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A 08 týchto ochorení sa v priebehu roka 2017 vyskytlo 91, čo predstavuje oproti roku 2016 výrazný pokles. Evidovali sme 65 ochorení vyvolaných rotavírusmi (chorobnosť 56,96/100 000 obyvateľov). Jedno dieťa bolo očkované proti rotavírusom (očkovacou látkou RotaTeq – interval od očkovania 33 dní). Zaznamenali sme 20 prípadov vyvolaných vírusom Norwalk (chorobnosť 17,53/100 000 obyvateľov) a 6 prípadov vyvolaných adenovírusmi (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov).

Evidovali sme 5 epidémií kampylobakteriálnej enteritídy, 4 epidémie salmonelovej enteritídy, 2 epidémie rotavírusovej enteritídy, 1 epidémiu akútnej gastroenteritídy zapríčinené vírusom *Norwalk* a 1 epidémiu gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu.

2. Vírusové hepatitídy

V roku 2017 sme v okrese Trenčín evidovali 4 prípady hepatitídy A (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHB (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHC (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHE (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 6 prípadov chronickej VHC (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Evidovali sme 3 nové prípady nosičstva HBsAg (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov). Poranenie kontaminovaným predmetom sme evidovali u 36 ľudí (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). Nezaznamenali sme žiadne profesionálne ochorenie.

3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

Z nákaz preventabilných očkovaním nebolo tak ako ani v predchádzajúcich rokoch zaznamenané ochorenie na diftériu, morbilli a rubeolu. V roku 2017 sme zaznamenali 2 prípady pneumokokového zápalu mozgových plien u neočkovaných osôb (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov) sérotyp 3 (v jednom prípade) a 23A (v jednom prípade) a 1 prípad zápalu pľúc vyvolaného *Streptococcus pneumoniae* u neočkovaného chlapca (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) sérotyp 23F. V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) akútnej chabej obrny.

4. Respiračné ochorenia

Evidovali sme spolu 45 800 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 105 947,4/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a 2 497 prípadov chrípke podobných ochorení (chorobnosť 5 776,2/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia na SARI (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho 1 ochorenie skončilo úmrtím pacienta. Z ostatných respiračných ochorení dominoval výskyt varicelly s 350 hlásenými ochoreniami

(chorobnosť 306,73/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme 43 infekcii spôsobených vírusom *Herpes zoster* (chorobnosť 37,68/100 000 obyvateľov), 12 prípadov infekčnej mononukleózy (chorobnosť 10,52/100 000 obyvateľov).

5. Neuroinfekcie

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady nešpecifikovanej vírusovej encefalitídy (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov), 1 prípad varicelovej encefalitídy u neočkovaného dieťaťa (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad iného bakteriálneho zápalu mozgových plien (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) nozokomiálneho charakteru.

6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov lymeskej boreliózy (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov), 14 prípadov artritídy pri lymeskej chorobe (chorobnosť 12,27/100 000 obyvateľov) a 3 prípady polyneuropatie pri lymeskej chorobe (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov). V roku 2017 sme zaznamenali 3 prípady hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), 2 prípady nešpecifikovanej toxoplazmózy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov) a 2 prípady stredo európskej kliešťovej encefalitídy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Evidovali sme 36 prípadov kontaktu alebo ohrozenia besnotou (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov).

7. Nákazy kože a slizníc

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad erysipelas (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 5 prípadov pedikulózy (chorobnosť 4,38/100 000 obyvateľov), 4 prípady svrabu (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). Evidujeme 1 nozokomiálny prípad pyodermy (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

8. Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 52 prípadov septikémií, z nich 27 (51,92 %) prípadov malo nozokomiálny pôvod. Najčastejším vyvolávateľom boli gram-negatívne mikroorganizmy, najčastejšie *Escherichia coli*. Evidovali sme 10 prípadov streptokokových septikémií, 10 prípadov septikémií spôsobených *Staphylococcus aureus*, 1 prípad septikémie vyvolanej inými špecifikovanými stafylokokmi, 30 septikémií vyvolaných inými gram-negatívnymi organizmami a 1 prípad salmonelovej septikémie.

Z nákaz prenášaných pohlavným stykom sme v roku 2017 evidovali 6 ochorení na syfilis, 9 gonokokových cystitíd, 4 chlamýdiové cystitídy, 3 trichomonózy. Mechanizmus prenosu bol v 12 prípadov heterosexuálny styk, 1 prípade bisexuálny styk a 9 prípadoch neznámy. Infekciu HIV sme neevidovali.

9. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 evidujeme u pacientov hospitalizovaných v lôžkových zdravotníckych zariadeniach v okrese Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a. s. Trenčín 332 nozokomiálnych nákaz. Z celkového počtu 23 589 hospitalizovaných akvirovalo NN 1,40 % pacientov. Vo FN Trenčín sme v roku 2017 evidovali 5 nozokomiálnych epidémii.

10. Epidémie

V okrese Trenčín sme v roku 2017 evidovali 16 epidémii z toho 13 rodinných:

	Názov	Dát. vznik u	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1.	A09_ ODCH_ 2017	10.01. 2017	15.01. 2017	nezistený	6	0	35	Trenčín	nemocnica	kontakt s chorým

2.	A080_rod. TUČ.	11.03. 2017	12.03. 2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
3.	RO_2017	18.3. 2017	11.04. 2017	<i>rotavírus</i>	18	0	105	Trenčín	nemocnica	-
4.	2017_A045_Horeč.	29.04. 2017	30.04. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
5.	KPC+ FNTN	24.05. 2017	01.08. 2017	<i>Klebsiella pneumoniae</i> . karbap.+	3	49	532	Trenčín	nemocnica	kontam. predmety a ruky
6.	A045 KVAS TN	07.08. 2017	09.07. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Nemšová	rodina	kuracie mäso
7.	A045 MARUS TN	06.08. 2017	07.08. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Tr. Teplice	rodina	kuracie mäso
8.	A045_TN_rod.Voz	21.08. 2017	28.08. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Soblahov	rodina	-
9.	A08_TN_rod.Por.	21.09. 2017	23.09. 2017	norovírus	3	0	4	Nemšová	rodina	kontaktom
10.	B86_DD*	18.10. 2017	19.09. 2017	<i>Sarcoptes scabiei</i>	3	0	4	Drietoma	rodina	nízky hyg. štand.
11.	A020_2017_Lehota	15.10. 2017	17.10. 2017	<i>S. typhimurium</i>	2	0	2	Mníchova Lehota	rodina	mäsové výrobky
12.	A020_TN_2017_Hei	11.11. 2017	12.11. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	2	Trenčianske Teplice	rodina	kuracie mäso
13.	A045_TN_rod.BOJ	09.11. 2017	09.11. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
14.	B15_TN_2017	27.10. 2017	21.11. 2017	VHA	2	0	25	Trenčín	rodina	kontakt
15.	A02_2017_Pap.	18.12. 2017	20.12. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	4	Horné Srnie	rodina	domáce vajcia
16.	A020_Chup_TN	10.11. 2017	10.11. 2017	<i>S.</i> bližšie neurčená	2	0	4	Tr. Stankovce	rodina	kupované vajcia

11. Úmrtia

V roku 2017 sme evidovali 7 úmrtí na infekčnú diagnózu, v 3 prípadoch malo ochorenie nozokomiálny charakter.

1. prípad Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B A 40.1 – u 76 ročného muža prijatého na urologické oddelenie pre údaj, že 2 dni nemočil, TT 38,6 st C., citlivé brucho, elevácia CRP a leukocytóza. Pri prijíme odber HK, zavedený pre retenciu moča PK (odteká číry moč, moč kultivačne POS) a nasadená ATB terapia. Druhý deň hospitalizácie nájdený v bezvedomí, začatá KPR neúspešná, konštatovaný exitus. List o obhliadne mŕtveho - prvotná príčina smrti: Sepsa bližšie neurčená. Vyš.: 02.01.2017 HK - *Streptococcus agalactiae*

2. prípad Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0 – u 32 ročného pacienta so syndrómom závislosti od heroínu, opiótov, pervitínu, s infekciou HCV, prijatý pre vysokú zápalovú aktivitu (CRP 253) v septickom šoku, TT 39,2 st.C, FW 40/74, ECHO - rozsiahla endokarditída, RTG - bilat. pneumónia. Začatá intenzívna liečba, pacient 2 x zresuscitovaný, tretí krát už nie, konštatovaný exitus letalis. Vyš.: HK: *Staphylococcus aureus* – oxacilín citlivý.

3. prípad Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami A 41.5 – u 59 ročného pacienta s Ca orofaryngu prijatý s bolesťami v epigastriu, ikterom, rozvojom septického šoku s oligo - anuriou. Operačne riešená cholecystektómia. Od prijatia intenzívna liečba šoku pri sepsa. Napriek intenzívnej ATB liečbe elevácia zápalových parametrov, pretekanie žľobového obsahu indikovaná revízia s nutnosťou redrenáže žľobových ciest, postoperačne MODS so sepsou, prehlbovanie septického šoku. Napriek komplexnej protišokovej liečbe stav

progreduje pri známkach MODS, s hypotenziou nereagujúcou na liečbu so septickými teplotami. 1.3.2017 exitus letalis. Vyš: HK: *E. coli*, *Candida zeylanoides*.

4. prípad SARI J 10.7 - u 72 ročného polymorbidného pacienta (astmatik, s DM na inzulíne, hypertonik s ICHS), ktorý bol od 10.01.2017 pre tracheobronchitis acuta obvodným lekárom liečený ATB - Augmentin. Dňa 29.01.2017 prijatý na TaPCH oddelenie pre dyspnoe, exacerbáciu astmy, zahlienený s poruchou vedomia, začatá oxygenoterapia. RTG: obraz obojstrannej bronchopneumónie. Laboratórne ľahko zvýšené CRP, mierna leukocytóza. Dňa 30.01.2017 pacient dezorientovaný, nekludný, hypoxemický, následne preložený na OAIM FN Trenčín a napojený na UPV. 08.02.2017 napriek liečbe exitus letalis. RF: hypertenzia s ICHS, astma, DM na inzulíne. EA: negat., proti chrípke neočkovaný, Vyš.: 07.02.2017 - výter z hrdla a nosa - vírus chrípky typu A(H3) pozit. Jednalo sa o úmrtie na infekčnú diagnózu.

5. prípad Septikémia vyvolaná inými gram negatívnymi mikroorganizmami A 41.5 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

6. prípad Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* J 15.5 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

7. prípad Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

Importovné nákazy

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení, ktoré boli importované z iných krajín.

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy

Dg.	Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy						
	2017 Abs.Ho d	2016 Abs.Ho d	INDEX 2017/2016	PRIEMER 2012-2016	Index 2017/P	CHOROBNOSŤ 2017	PRIEMER ch.2012-2016
A02	69	66	1,05	77,4	0,89	60,47	68,01
A02N	1	0	0,00	1,6	0,63	0,88	1,41
A03	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A040	0	3	0,00	2,2	0,00	0,00	1,93
A045	82	60	1,37	68,8	1,19	71,86	60,46
A046	2	0	0,00	0,6	3,33	1,75	0,53
A05	0	0	0,00	4	0,00	0,00	3,51
A07	0	4	0,00	1	0,00	0,00	0,88
A08	91	327	0,28	223,2	0,41	79,75	196,13
A09	7	14	0,50	13,4	0,52	6,13	11,77
A27	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A32	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	0,70
A370	0	0	0,00	7	0,00	0,00	6,15
A38	8	7	1,14	5,6	1,43	7,01	4,92

A39	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A400	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A401	4	1	4,00	0,2	20,00	3,51	0,18
A402	6	4	1,50	2,2	2,73	5,26	1,93
A403	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	0,53
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A410	10	16	0,63	12,8	0,78	8,76	11,25
A411	1	12	0,08	6,8	0,15	0,88	5,98
A414	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A415	30	71	0,42	44	0,68	26,29	38,66
A418	6	15	0,40	20,8	0,29	5,26	18,28
A69	2	0	0,00	2,8	0,71	1,75	2,46
A84	4	7	0,57	8,4	0,48	3,51	7,38
A87	351	521	0,67	463,4	0,76	307,61	407,19
B01	43	44	0,98	44,2	0,97	37,68	38,84
B02	4	2	2,00	1	4,00	3,51	0,88
B15	1	1	1,00	1,8	0,56	0,88	1,58
B16	1	0	0,00	0,4	2,50	0,88	0,35
B171	0	2	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
B181	6	6	1,00	4,6	1,30	5,26	4,04
B182	12	18	0,67	17,6	0,68	10,52	15,47
B27	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	0,70
B377	2	3	0,67	1,8	1,11	1,75	1,58
B58	4	15	0,27	21	0,19	3,51	18,45
B86	3	1	3,00	1,6	1,88	2,63	1,41
G00	1	1	1,00	1,4	0,71	0,88	1,23
G61	3	2	1,50	3	1,00	2,63	2,64
G630	14	13	1,08	14,8	0,95	12,27	13,00
M012	36	25	1,44	25,4	1,42	31,55	22,32
Z203	69	66	1,05	77,4	0,89	60,47	68,01

Výskyt vybraných prenosných ochorení za posledných 10 rokov

Dg./rok		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	139	92	87	71	83	110	72	56	66	69
	r	122,21	80,88	76,32	62,69	73,17	96,78	63,23	49,15	57,84	60,47
A02N	a	1	2	4	2	4	0	4	0	0	1
	r	0,88	1,76	3,51	1,77	3,53	0,00	3,51	0,00	0,00	0,88
A03	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00
A040	a	1	1	0	0	2	3	3	0	3	0
	r	0,88	0,88	0,00	0,00	1,76	2,64	2,63	0,00	2,63	0,00
A045	a	56	56	81	64	78	51	89	66	60	82
	r	49,23	49,23	71,06	56,51	68,76	44,87	78,16	57,92	52,58	71,86
A046	a	0	0	2	0	0	2	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	1,75	0,00	0,00	1,76	0,00	0,88	0,00	1,75

A05	a	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	0,00	0,00	0,00
A07	a	0	0	6	0	0	1	0	0	4	0
	r	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	3,51	0,00
A08	a	240	133	104	88	421	84	177	107	327	91
	r	211,01	116,92	91,23	77,70	371,12	73,90	155,45	93,90	286,57	79,75
A09	a	6	2	0	19	4	17	2	30	14	7
	r	5,28	1,76	0,00	16,78	3,53	14,96	1,76	26,33	12,27	6,13
A27	a	0	0	4	0	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,88	0,00
A32	a	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,76	0,88	0,00	0,00	0,00
A370	a	0	1	1	3	11	3	19	2	0	0
	r	0,00	0,88	0,88	2,65	9,70	2,64	16,69	1,76	0,00	0,00
A38	a	17	15	10	26	7	5	8	1	7	8
	r	14,95	13,19	8,77	22,96	6,17	4,40	7,03	0,88	6,13	7,01
A39	a	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
A400	a	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,88	0,88	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00
A401	a	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4
	r	0,88	1,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	3,51
A402	a	3	2	1	3	0	1	1	5	4	6
	r	2,64	1,76	0,88	2,65	0,00	0,88	0,88	4,39	3,51	5,26
A403	a	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0
	r	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,76	0,00	0,00	0,00
A408	a	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	1,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00
A410	a	27	21	13	12	12	13	9	14	16	10
	r	23,74	18,46	11,40	10,59	10,58	11,44	7,90	12,29	14,02	8,76
A411	a	19	5	5	6	2	5	8	7	12	1
	r	16,70	4,40	4,39	5,30	1,76	4,40	7,03	6,14	10,52	0,88
A414	a	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,88	0,00
A415	a	52	58	25	50	44	30	44	31	71	30
	r	45,72	50,99	21,93	44,15	38,79	26,39	38,64	27,21	62,22	26,29
A418	a	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	2,64	1,76	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A419	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A69	a	12	22	23	16	26	21	25	17	15	6
	r	10,55	19,34	20,18	14,13	22,92	18,48	21,96	14,92	13,15	5,26
Dg./rok		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
A84	a	4	1	10	2	2	4	5	3	0	2
	r	3,52	0,88	8,77	1,77	1,76	3,52	4,39	2,63	0,00	1,75
A87	a	31	4	5	8	6	15	13	1	7	4
	r	27,25	3,52	4,39	7,06	5,29	13,20	11,42	0,88	6,13	3,51
B01	a	638	497	657	510	348	540	620	288	521	351
	r	560,92	436,91	576,35	450,29	306,77	475,09	544,51	252,75	456,59	307,61
B02	a	41	25	29	31	26	48	56	47	44	43

	r	36,05	21,98	25,44	27,37	22,92	42,23	49,18	41,25	38,56	37,68
B15	a	1	5	1	0	0	1	0	2	2	4
	r	0,88	4,40	0,88	0,00	0,00	0,88	0,00	1,76	1,75	3,51
B16	a	4	4	1	1	1	1	4	2	1	1
	r	3,52	3,52	0,88	0,88	0,88	0,88	3,51	1,76	0,88	0,88
B171	a	1	1	0	1	0	0	2	0	0	1
	r	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,00	1,76	0,00	0,00	0,88
B181	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00
B182	a	7	4	0	2	5	0	5	7	6	6
	r	6,15	3,52	0,00	1,77	4,41	0,00	4,39	6,14	5,26	5,26
B26	a	20	25	22	14	19	25	4	22	18	12
	r	17,58	21,98	19,30	12,36	16,75	22,00	3,51	19,31	15,77	10,52
B27	a	1	1	0	1	0	1	1	0	2	0
	r	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,88	0,88	0,00	1,75	0,00
B377	a	16	8	1	1	0	1	2	3	3	2
	r	14,07	7,03	0,88	0,88	0,00	0,88	1,76	2,63	2,63	1,75
B58	a	27	22	12	4	40	14	24	12	15	4
	r	23,74	19,34	10,53	3,53	35,26	12,32	21,08	10,53	13,15	3,51
B86	a	2	5	0	6	1	1	4	1	1	3
	r	1,76	4,40	0,00	5,30	0,88	0,88	3,51	0,88	0,88	2,63
G00	a	1	4	1	2	1	2	0	3	1	1
	r	0,88	3,52	0,88	1,77	0,88	1,76	0,00	2,63	0,88	0,88
G61	a	5	1	6	3	5	5	2	1	2	3
	r	4,40	0,88	5,26	2,65	4,41	4,40	1,76	0,88	1,75	2,63
G630	a	9	19	17	12	11	9	11	30	13	14
	r	7,91	16,70	14,91	10,59	9,70	7,92	9,66	26,33	11,39	12,27
M012	a	42	39	45	36	30	16	28	28	25	36
	r	36,93	34,28	39,48	31,78	26,45	14,08	24,59	24,57	21,91	31,55
Z203	a	4	1	10	2	2	4	5	3	0	2
	r	3,52	0,88	8,77	1,77	1,76	3,52	4,39	2,63	0,00	1,75

III. EPIDEMIOLOGICKÁ SITUÁCIA

A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

III.1 Skupina alimentárnych infekcií

III.1.1 Brušný týfus a paratýfus A 01

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie. V okrese Trenčín nevidujeme žiadneho bacilonosiča.

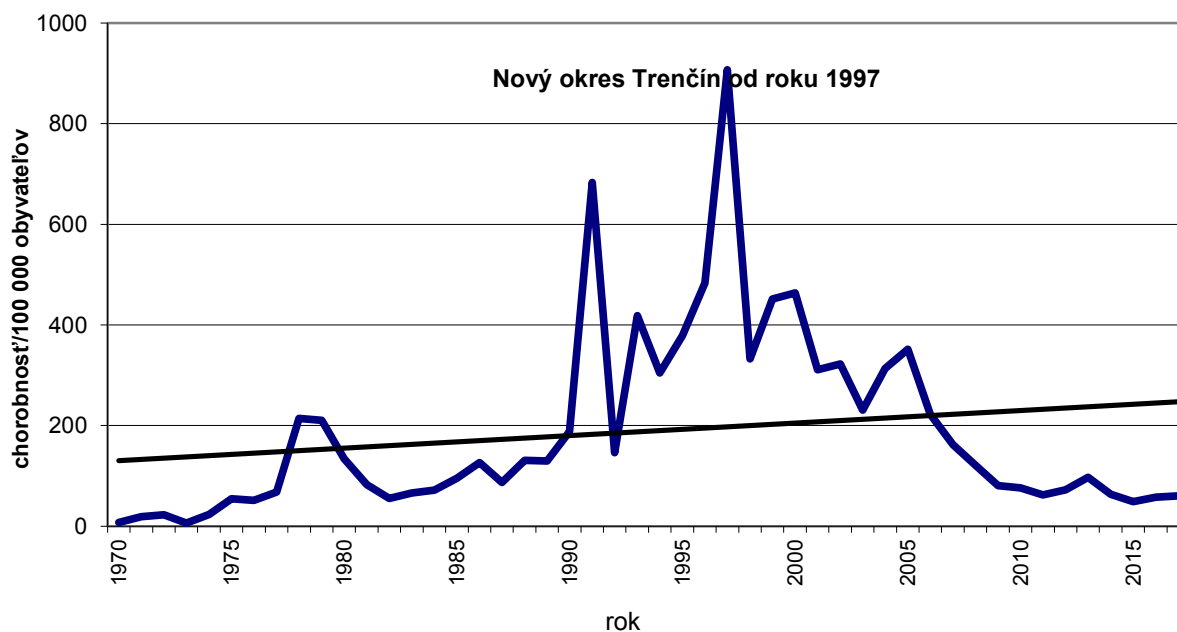
III.1.2 Iné infekcie salmonelami A 02

III.1.2.1 Salmonelová enteritída A 02.0

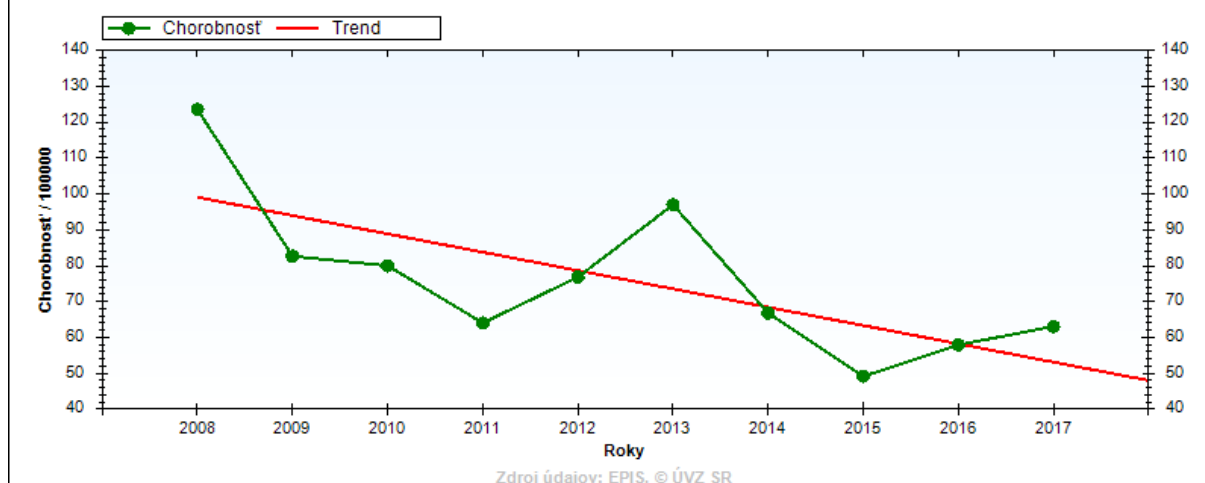
V roku 2017 sme evidovali 69 manifestných ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 60,47/100 000 obyvateľov) z toho 1 salmonelovú septikémiu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti manifestných salmonelóz 2017/2016 predstavuje 1,05 a index oproti 5-ročnému priemeru je 0,89.

V roku 2017 sme zaznamenali 1 bezpríznakové vylučovanie salmonel (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

Výskyt salmonelózy, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



(A02) Výskyt salmonelóz / Incidence of salmonellosis.
Trend za 10 rokov.
Rok 2017. Trenčiansky kraj. Okres Trenčín.



**Salmonelózy - frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov
v roku 2017 v okrese Trenčín**

P.č.	Pôvodcovia ochorenia	Ochorenie		Vylučovanie		Spolu	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1	<i>S. Bareilly</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
2	<i>S. Bližšie neurčená</i>	2	2,90	0	0	2	2,86
3	<i>S. Enterica</i>	3	4,35	0	0	3	4,29
4	<i>S. Enteritidis</i>	48	69,57	0	0	48	68,57
5	<i>S. Infantis</i>	3	4,35	1	100	4	5,71
6	<i>S. Mbandaka</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
7	<i>S. Napoli</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
8	<i>S. Skupiny C</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
9	<i>S. Typhimurium</i>	7	10,14	0	0	7	10,00
	DT016	1	1,45	0	0	1	1,43
10	ZES-kult.nevyšetrený	1	1,45	0	0	1	1,43
SPOLU		69	100	1	100	70	100

Chorobnosť: ochorelo 30 mužov (chorobnosť 53,88/100 000 obyvateľov) a 39 žien (chorobnosť 66,75/100 000 obyvateľov). Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali u 1 – 4 ročných detí (chorobnosť 508,08/100 000 obyvateľov).

Sezonalita: prípady sa vyskytovali celoročne.

Lokalizácia: vyskytlo sa 68 črevných manifestných salmonelóz, 1 salmonelová septikémia a 1 vylučovanie salmonel.

Mimočrevné lokalizácie: neevidovali sme.

Salmonelová septikémia: zaznamenali sme 1 ochorenie u 52 ročného pacienta casus socialis, etylika, ktorý bol prijatý k hospitalizácii na infekčné oddelenie so známkami sepsy a gastroenteritídou. Vyš.: HK: *Salmonella enteritidis*, VR: *Salmonella enteritidis*. FP: nezistený

Charakter výskytu: 60 ochorení malo sporadický charakter výskytu, 8 prípadov sa vyskytlo v rámci 4 rodinných epidémií.

Etiológia ochorení: zaznamenali sme 8 sérotypov. Najčastejším v etiológii ochorenia bola *S. enteritidis* v 48 prípadoch, t.j. 69,57 %, sérotyp *S. typhimurium* bol určený v 8 prípadoch, t.j. 11,59 %. Po 3 prípadoch, t.j. 4,35 % bola *S. infantis* a *S. enterica*. Po 1 prípade, t.j. 1,45 %, bol určený sérotyp *S. bareilly*, *S. mbandaka*, *S. napoli*, *S.* skupiny C. 2 prípady 2,90 % bola *Salmonella* bližšie neurčená. V etiológii nosičstiev sa v jednom prípade uplatnila *S. infantis*.

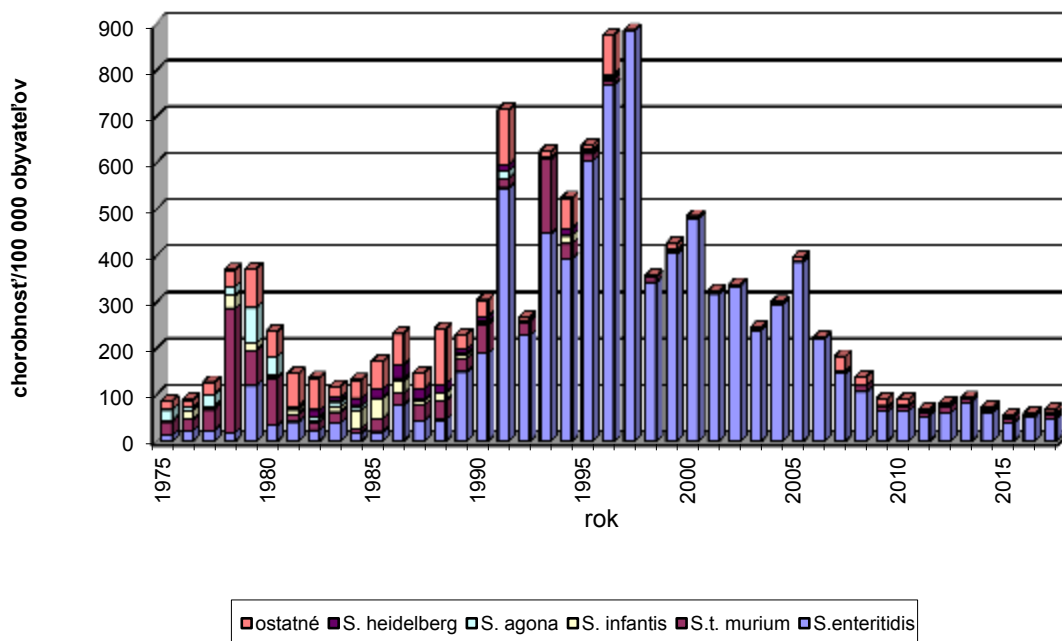
Ďagotvpizácia: v okrese Trenčín bola salmonela ďagotvpizovaná v 1 prípade: *S. Typhimurium* DT 016.

Faktory prenosu: v sporadických prípadoch sa dá dokázať málokedy. Z epidemiologickej anamnézy vyplýva, že predpokladaným faktorom prenosu boli v 11 prípadoch domáce vajcia, v 8 prípadoch vajcia z obchodnej siete, v 5 prípadoch mäsové výrobky, v 4 prípadoch kuracie mäso, v 3 prípadoch cukrárenské výrobky, v 2 prípadoch výlučky zvierat, po 1 prípade zmiešaná strava, hovädzie mäso. V 34 prípadoch bol faktor prenosu nezistený.

Za rok 2017 bol vykonaný v súvislosti s ochorením odber vajec v 1 prípade s negatívnym výsledkom a odber trusu od chameleóna s pozitívnym výsledkom *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g(m), (s),t:-. V súvislosti s druhým ochorením bol vykonaný odber trusu pytóna kde bol zistený *S. paratyphi* B, var. Java O:4,5,12 H:b:1,2 a trusu veľhada *S. Oraneinburg* O:6,7 H:m,t:-.

Salmonelóza u 0-ročných detí: v roku 2017 sa vyskytlo 1 ochorenie u 0 – ročného dieťaťa (chorobnosť 94,43/100 000), ktoré bolo vyšetrené u OL pre zvýšené teploty, 2x redšiu stolicu. VR - *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g (m) (s) t:-. Dieťa nie je dojčené, v domácnosti majú chameleóna. Odber trusu do chameleóna - *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g(m), (s),t:-.

Výskyt salmonelózy podľa sérotypov, okrese Trenčín, rok 1975 - 2017



Epidémie:

Zaznamenali sme 4 rodinné epidémie.

1. epidémia v dňoch 15.10. – 17.10.2017 prebiehala rodinná epidémia, kde z celkového počtu 5 exponovaných ochoreli 2 deti. Attack rate: 40 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: tlačienka VR: *S. typhimurium*.

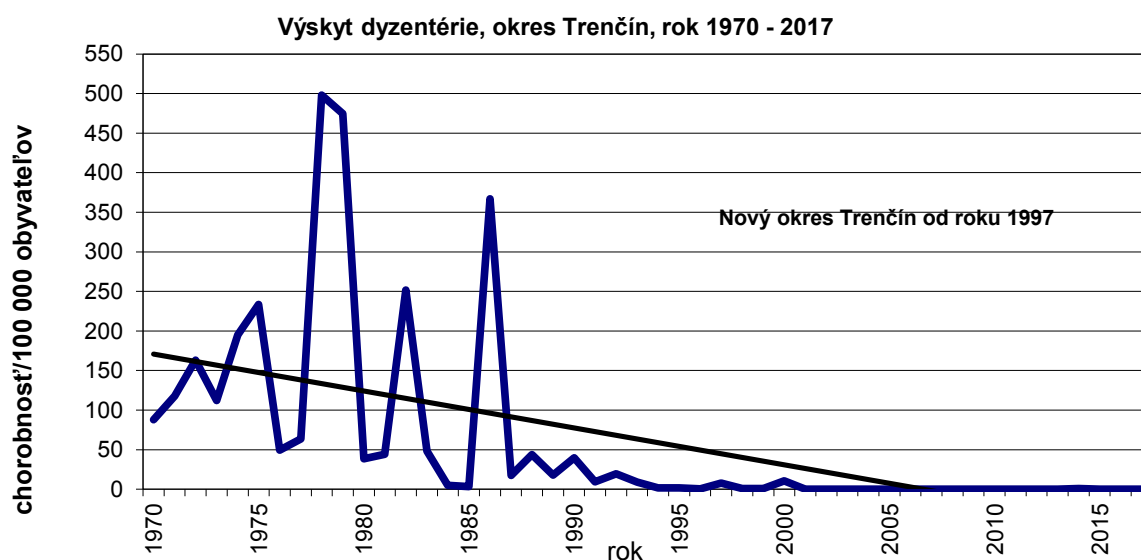
2. epidémia – dňa 10.11.2017 prebehla rodinná epidémia, z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: vajcia z obchodnej siete. Vyš: 1x TR - *S. enterica* a 1x nevyšetrený.

3. epidémia – dňa 11.11. – 12.11.2018 prebiehala rodinná epidémia, kde v 2 člennej domácnosti ochoreli obaja členovia. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: kuracie mäso, VR - *S. enteritidis*

4. epidémia – dňa 18.12. – 20.12.2017 prebiehala rodinná epidémia, kde v 4 člennej domácnosti ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: praženica z domácich vajec. VR: 2x *S. enteritidis*

III.1.3 Bacilová dyzentéria - šigelóza A 03

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.



III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

III.1.4.1 Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A 04.0

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.1.4.2 Kampylobakteriálna enteritída A 04.5

V roku 2017 evidujeme 82 ochorení (chorobnosť 71,86/100 000 obyvateľov), čo predstavuje zvýšenie oproti roku 2016. Index 2017/2016 je 1,37 a index oproti 5-ročnému priemeru 1,19. Najvyššiu chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 1 – 4 ročných detí (chorobnosť 623,56/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytovali celoročne s najvyšším výskytom v mesiacoch júl, august a november (12 prípadov). U mužov vzniklo 42 ochorení a u žien 40 ochorení. Ako pravdepodobný faktor prenosu sa v 26 prípadoch uplatnilo kuracie mäso, po 1 prípade sa uplatnil syr, mäsové výrobky, domáce, dravčové mäso, hovädzie mäso, iné hydinné mäso v 50 prípadoch nebol faktor prenosu zistený. V roku 2017 sme zaznamenali 5 rodinných epidémií.

Epidémie:

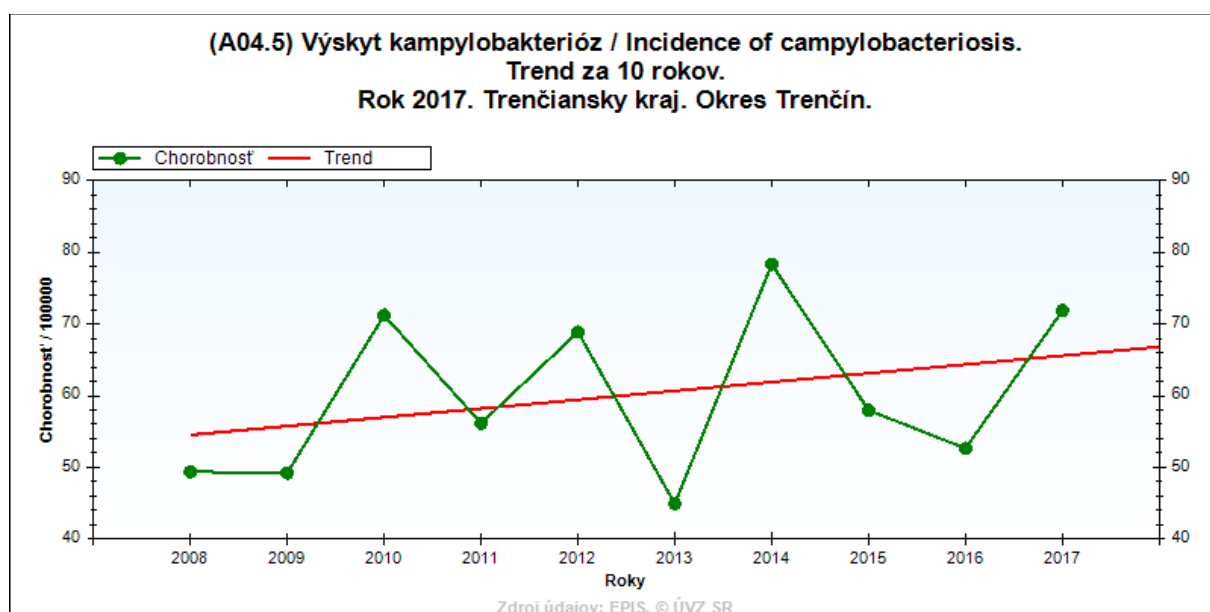
1. epidémia – v čase od 07.08.2017 do 09.08.2017 evidujeme rodinnú epidémiu kampylobakteriázy. Zo 4 členov rodiny ochoreli 2 deti a jedna dospelá osoba. Attack rate: 75 %. Vyš.: u jednej osoby TR - *Campylobacter jejuni*. U dvoch osôb - TR negatívny. EA: PFP kuracie mäso.

2. epidémia – v čase od 29.04.2017 do 30.04.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej domácnosti, kde ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. Vyš.: VR - *Campylobacter jejuni*, FP: nezistený.

3. epidémia – v čase od 21.08.2017 do 28.08.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej rodine, kde ochoreli 3 členovia domácnosti (matka a 2 deti). Attack rate: 75 %. V jednom prípade bola nutná hospitalizácia. Vyš.: VR u oboch detí: *S. enteritidis* a *Campylobacter jejuni*, VR u matky: *Campylobacter jejuni*. FP: nezistený.

4. epidémia - v čase od 07.08.2017 do 09.08.2017 vznikla rodinná epidémia kampylobakteriôzy. Zo 4 exponovaných osôb ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Vyš.: 1x TR *Campylobacter jejuni*. Druhé ochorenie bolo aktívne vyhľadane v ohnisku nákazy, TR nerobený. EA: PFP kuracie mäso.

5. epidémia – dňa 09.11.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej domácnosti, kde ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. Vyš.: 1xVR - *Campylobacter jejuni*. FP: nezistený.



III.1.4.3 Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* A 04.7

V roku 2017 sme evidovali 75 ochorení na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 65,73/100 000 obyvateľov). Index 2017/2016 je 0,52. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 333,25/100 000 obyvateľov). Ochorelo 34 mužov a 41 žien. 62 ochorení bolo nozokomiálneho charakteru (82,67 %). Epidémie sme v roku 2017 nezaznamenali. Ako najčastejší rizikový faktor bola zistená ATB terapia v 50 prípadoch.

III. 1.5 Yersiniózy mimočrevné – extraintestinálne A 28.2

V roku 2017 evidujeme 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochoreli 3 muži a 3 ženy. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55 – 64 ročných (chorobnosť 12,52/100 000 obyvateľov). Vo všetkých prípadoch bola kĺba forma ochorenia. V 5 prípadoch ochorenie potvrdené antiYersinia IgG pozit., v 1 prípade antiYersinia IgA pozit. EA: neznámy

III.1.6 Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.1.7 Vírusové a iné špecifikované črevné infekcie A 08

V roku 2017 bolo evidovaných 91 prípadov vírusových enteritíd (chorobnosť 79,75/100 000 obyvateľov), čo predstavuje výrazný pokles oproti roku 2016. Index 2017/2016 je 0,28 a oproti 5-ročnému priemeru 0,41.

III.1.7.1 Rotavírusová enteritída A 08.0

V roku 2017 sme evidovali 65 rotavírusových enteritíd (chorobnosť 56,96/100 000 obyvateľov) u 64 neočkovaných a 1 očkovaného dieťaťa proti rotavírusom (dieťa očkované očkovacou látkou RotaTeq – interval od očkovania 33 dní). Ochorelo 26 mužov a 39 žien. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 849,86/100 000 obyvateľov) a 1 – 4 ročných (chorobnosť 438,80/100 000 obyvateľov). Jedno ochorenie bolo importované z Talianska. Nozokomiálny charakter malo 32 ochorení (49,23 %). V roku 2017 sme zaznamenali 2 epidémie (1 rodinná epidémia a 1 epidémia na Geriatrickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín – popísaná v časti III.9. Nozokomiálne nákazy).

Stolice detí mladších ako 5 rokov sú v rámci projektu sledovania rotaviróz zasielané na ÚVZ SR na typizáciu rotavírusov. V roku 2017 bolo zaslaných 37 vzoriek stolíc.

Epidémie:

1. epidémia - v dňoch 11.03.2017 – 12.03.2017 prebiehala rodinná epidémia. Z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli dve deti. Attack rate 50 %. Hospitalizácia bola nutná v oboch prípadoch. Vyš.: stolica: potvrdený *rotavírus*.

2. epidémia – výskyt rotavírusových enteritíd na Geriatrickom oddelení - popísaná v časti III.9. Nozokomiálne nákazy

III.1.7.2 Gastroenteritída zapríčinená vírusom Norwalk A 08.1

V roku 2017 sme evidovali 20 ochorení (chorobnosť 17,53/100 000 obyvateľov). 2 prípady mali nozokomiálny charakter (10 %). Oproti minulému roku pozorujeme výrazný pokles, index 2017/2016 je 0,09. 13 prípadov sa vyskytlo u mužov, 7 prípadov u žien. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 283,29/100 000 obyvateľov). Jedno ochorenie bolo importované z Turecka. Zaznamenali sme 1 rodinnú epidémiu.

Epidémie:

1. epidémia – v dňoch od 21.09.2017 – 23.09.2017 prebiehala rodinná epidémia, v ktorej z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli 3 členovia domácnosti. Attack rate 75 %. V 2 prípadoch bola nutná hospitalizácia. Vyš.: v 2 prípadoch zo stolice: potvrdený vírus *Norwalk*.

III.1.7.3 Adenovírusová enteritída A 08.2

V roku 2017 evidujeme 6 ochorení (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochorelo 5 chlapcov a 1 dievča.

III.1.8 **Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A 09**

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení (chorobnosť 6,13/100 000 obyvateľov), čo predstavuje oproti roku 2016 pokles. Index 2017/2016 je 0,50 a oproti 5-ročnému priemeru 0,52. Ochoreli 2 muži a 5 žien. Zaznamenali sme 1 epidémiu na ODCH Fakultnej nemocnice Trenčín.

Epidémie:

1. epidémia v čase od 10.01.2017 do 15.01.2017 sme evidovali výskyt gastroenteritíd pravdepodobne vírusového pôvodu u zamestnancov a pacienta na ODCH FN Trenčín. Z celkového počtu 35 exponovaných ochorelo 5 zdravotníckych pracovníkov a 1 pacient. Attack rate 17,14 %. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie odznievajúce do 24 hodín. U pacienta odobratá stolica na virologické vyšetrenie: Adenovírusy, Rotavírusy, Norovírusy negat., TR na kultivačné vyšetrenie negat.. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Epidémie alimentárných nákaz – rodinné a iné menšie (2-5 prípadov)

Dg.			Počet epidémií	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	A02	<i>S. typhimurium</i>	1	2	0	0
		<i>S. enteritidis</i>	2	4	0	0
		Iné sérovary	1	2	0	0
Kampylobakter	A04.5		5	12	2	0
Listéria	A32	<i>Listeria monocytogenes</i>				
		Iné listérie				
Yersinia	A04.6					
<i>Escherichia coli</i> (patogénna)	A04.4	Verotoxín produkujúca <i>E. coli</i> (VTEC)				
Bacillus	A05.4	<i>B. cereus</i>				
		Iný bacillus				
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0					
Clostridium	A05.1	<i>Cl. botulinum</i>				
	A05.2	<i>Cl. perfringens</i>				
		Iné clostrídium				
Iné bakteriálne agens	A23	Brucella				
	A03	Shigella				
	A04.8	Iné bakteriálne agens				
Parazity	B75	Trichinella				
	A07.1	Giardia				
	A07.2	Cryptosporidium				
		Anisakis				
		Iné parazity				
Vírusy	A08.1	Norovirus	1	3	2	0
	B15	Hepatitída A	1	2	2	0
	A08	Iné vírusy	1	2	2	0
Iné agens		Histamín				
		Morské biotoxíny				
		Iné agens				
Neznámy agens	A09					

III.2 Skupina vírusových hepatítid

Pri výskyte vírusových hepatítid vykonávame epidemiologické vyšetrenia u pacientov hospitalizovaných na Infekčnom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín. Lekársky dohľad zabezpečujeme pre všetky kontakty, ktoré spadajú pod okresy RÚVZ so sídlom v Trenčíne.

III.2.1 Akútna hepatída A B 15

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 1 muža a 3 žien. Zaznamenali sme 1 rodinnú epidémiu, v ktorej ochoreli 2 ľudia.

1. prípad u 23 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení od 14.10.2017. Ochorenie potvrdené sérologicky anti HAV IgM pozit. V anamnéze cca pred 2 týždňami pocit chrípkového ochorenia, slabosť, subferbilita následne ústup obtiaží. Posledné dva dni pred hospitalizáciou opäť slabosť, ikterus kože a sklér. EA: dovolenka v Chorvátsku

2. prípad u 43 ročnej pacientky hospitalizovanej na infekčnom oddelení od 23.10.2017 pre ikterus kože a sklér. Prvé príznaky od 09.10.2017 únava, neskôr potenie, horúčky, vracanie a tmavý moč. Ochorenie potvrdené sérologicky anti HAV IgM protilátky. EA: cestuje po Slovensku (Bratislava, Čadca, Žilina).

3. prípad u 64 ročnej pacientky hospitalizovanej na pôvodne na chirurgickom oddelení s podozrením na infekčnú hepatítidu (elevácia hepatálnych testov, ikterus). Následne preložená na infekčné oddelenie. EA: 6.10 - 9.10. 2017 - pobyt u dcéry v Bratislave, pili burčiak kúpený v Devínskej Novej Vsi, pred kostolom v BA podávali občerstvenie, kde jedla hrozno a koláč.

4. prípad u 8 ročného dievčaťa s DMO, ktorému na 13. deň od postexpozickej profylaxie po kontakte s VHA (21.11.2017) zistená elevácia hepatálnych testov a anti HAV IgM pozitivita. EA: prolongovaný kontakt s potvrdenou VHA. Dieťa do 22.11.2017 hospitalizované na infekčnom oddelení. V epidemiologickej súvislosti s 3. prípadom.

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. B15_TN_2017	27.10.2017	21.11.2017	VHA	2	0	25	Trenčín	rodina	kontakt

Analýza akútnych hepatítid A vzhľadom na druh anamnézy okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHA spolu	z toho anamnéza						negatívna
		Pozitívna						
		amb.	hospit.	kontakt s VHA	soc. zar.	i.v. nark.	iné	
0	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.
1-4								
5-9	1			1				
10-14								
15-19								
20-24	1						1	
25-34								
35-44	1						1	
45-54								
55-64	1						1	
65+								
Spolu	4			1			3	

Počet osôb, ktoré sa podrobili postexpozíčnej profylaxii očkovacou látkou pri kontakte s osobou chorou na VHA okres Trenčín, rok 2017

Okres	Postexpozíčná profylaxia	
	Chránených	Z toho počet ochorení
Trenčín	32	1

III.2.2 Akútna hepatitída B bez agensu delta a bez pečenej kómy B 16.9

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 30 ročnej ženy hospitalizovanej na infekčnom oddelení. V klinickom obraze 2 týždne pociťovala slabosť, napínanie na vracanie, bez bolesti kĺbov, 14.02.2017 spozorovanie ikterus kože a sklér. Ochorenie potvrdené sérologickým vyšetrením (HBsAg pozit., HBeAg pozit., anti HBc IgM pozit., anti HBc Total pozit.). V rámci LD zistená HBsAg pozitivita u partnera (partner diabetik) - vykázaný RUVZ TT. EA: 10/2015 gastroscopické vyšetrenie, rizikové správanie neguje. LD: 2 kontakt

Analýza akútnych hepatítid B vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHB Spolu	z toho anamnéza:						
		pozitívna						negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	aplikácia injekcií	i.v. nark.	iné	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34	1			1				
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu	1			1				

Počet nariadených postexpozíčných profylaxií u osôb, ktoré boli v kontakte s osobami chorými na VHB v okrese Trenčín v roku 2017

Aktívna imunizácia proti:	TN	
	Nariadená	Z toho počet ochorení
VHB	3	0

Novozistení nosiči HBsAg Z 22.5

V roku 2017 evidujeme 3 nové prípady nosičstva (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 2 mužov a 1 ženy. Nosičstvo bolo zistené v rámci hospitalizácie, pred darcovstvom krvi a v rámci diferenciálnej diagnostiky pri elevovaných hepatálnych testoch.

Novozistené HBsAg pozitívne gravidné ženy

V roku 2017 nevidujeme novozistené HBsAg pozitívne gravidné ženy.

Opakovane gravidné HBsAg pozitívne ženy:

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 5,34/100 000 obyvateľov) opakovane gravidnej HBsAg pozitívnej ženy. Novorodencovi bola po narodení podaná jedna dávka vakcíny proti VHB a HBIG.

Kontakt alebo ohrozenie vírusovou hepatítidou Z 20.5

V roku 2017 sme zaznamenali 36 poranení kontaminovaným predmetom (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). U mužov sme zaznamenali 7, u žien 29 poranení. V 33 prípadoch sa jednalo o poranení zdravotníckych pracovníkov, 2 prípadoch sa jednalo o deti a 1 príde o civilov. V 21 prípadoch bolo nariadené profylaktické jednorazové preočkovanie a v 15 prípadoch sa očkovanie nenariadilo. Podanie HBIG sa nenariadovalo.

Osoby, ktorým bol nariadený lekársky dohľad po kontakte s chorým na VHB alebo nosičom HBsAg v r. 2016 neochoreli na VHB, lekárske dohľady za r. 2017 ešte nie sú všetky ukončené, t.č. nevidujeme ochorenie.

III.2.3 Akútna hepatída C B 17.1

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 27 ročného pacienta u ktorého od decembra začatá substitučná liečba vtedy zistené zvýšené hepatálne testy (ALT 10,96 AST 5,19, GMT 2,82) odber anti HCV - pozit. (konfirmačne neurčiteľné). Odoslaný na hepatologickú ambulanciu vykonaný opakovaný odber a zistená HCV RNA PCR pozit.. EA: i.v. aplikácia heroínu od roku 2012, používal sterilné ihly (len 2x nesterilné v Anglicku a Čechách), priznáva spoločné prostriedky na riedenie, naposledy si aplikoval v novembri 2016 vtedy sa stretával s bezdomovcami v Čechách.

Analýza akútnej VHC vzhľadom na druh anamnézy – okres Trenčín, rok 2017

Vek. skup.	VHC Spolu	z toho anamnéza:					
		Pozitívna					negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. aplikácia drog	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34	1				1		
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	1				1		

III. 2.4 Akútna hepatída VHE

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 60 ročného pacienta po páde zo strechy hospitalizovaného na OAIM Zvolen, podozrenie na neuroinfekciu, febrilitu do 40 st.C. Pacient s OPV, s poruchou vedomia. Pre eleváciu hepatálnych testov vykonaný odber serológie s pozitívnym výsledkom anti HEV IgM + IgG pozit. EA: negatívna.

III.2.5 Chronická hepatitída B B18.1

V roku 2017 sme neevidovali prípady.

Analyza chronických VHB vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					
		Pozitívna					negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	i.v. narkománia	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34							
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	0						

III.2.6 Chronická hepatitída C B 18.2

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 5 mužov a 1 ženy. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 20 – 24 ročných (chorobnosť 30,90/100 000 obyvateľov).

1. prípad u 39 ročného pacienta, ktorému pozitívita bola zistená pred nástupom na substitučnú liečbu 7/2016 (anti HCV konfirmačne pozitív 25.08.2016). K epidemiologickému vyšetreniu sa po opakovaných výzvach dostavil až januári 2017 - EA: i.v. aplikácia heroínu, pervitínu, v minulosti vo výkone trestu kde mal vykonané tetovanie. U partnerky potvrdená tiež anti HCV konfirmačne pozitívita.

2. prípad u 21 ročnej pacientky vykonaný odber (21.11.2016) pre zistenú anti HCV pozitívitu u partnera. Pozitívita potvrdená konfirmačne (28.11.2016). Na epidemiológiu hlásené v januári 2017. EA: i.v. aplikácia drog v minulosti s partnerom.

3. prípad u 27 ročného pacienta vyšetreného pred substitučnou liečbou, vykonaný odber kde zistená anti HCV pozitívita. Pacient bol už v 3/2016 anti HVC konfirmačne pozitívny (vtedy k nám nehlásené). U psychiatricky zistené: EA: závislosť od heroínu, pervitínu, údajne aj vo výkone trestu v roku 2016, má tetovanie. Pacient sa k epidemiologickému vyšetreniu nedostavil.

4. prípad u 48 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre gastroenteritídu. Prítomná hepatopatia (AST 1,69 ALT 3,49 GMT 1,61). Vykonané sérologie, kde zistená antiHCV pozitívita. Pacient konfirmačne pozitívny od 6/2013 údajne o pozitívite nevedel. EA: v roku 1994 operácia slepého čreva, vo výkone trestu, drogy neguje, tetovanie piercing - neguje

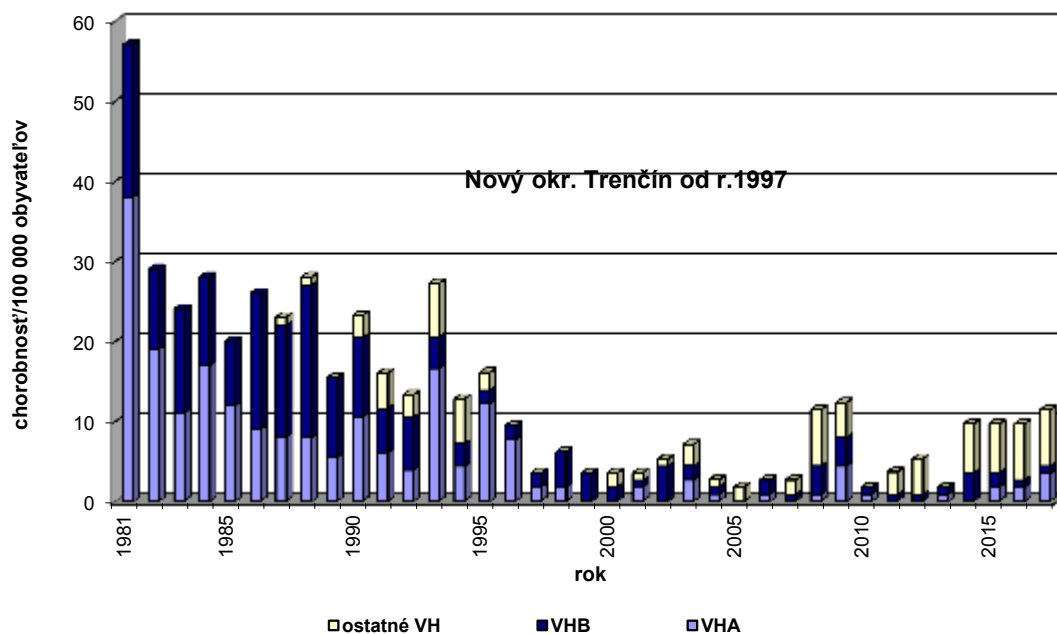
5. prípad u 23 ročného pacienta vyšetreného u OL pre zistenú miernu eleváciu aminotransféráz (ALT 2,33, AST 1,25) odoslaný na infekčnú ambulanciu. Vykonaný odber serológie kde zistená anti HCV pozitívita. EA: i.v. aplikáciu pacient neguje, v minulosti tetovanie (nie v salóne) a zubné oštiepenie. Inak negatívna.

6. prípad u 29 ročného muža hospitalizovaného na psychiatrickom oddelení pre poruchu psychiky. Počas hospitalizácie zistená anti HCV pozitívita. EA zistená zo zdravotnej dokumentácie: i.v. aplikácia heroínu, k epidemiologickému vyšetreniu sa napriek opakovaným výzvam nedostavil.

Analýza chronických VHC vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					negatívna
		Pozitívna					
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. narkománia	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24	2				1	1	
25-34	2				2		
35-44	1				1		
45-54	1					1	
55-64							
65+							
Spolu	6				4	2	

Výskyt VHA, VHB a ostatných VH, okres Trenčín, rok 1981 - 2017



III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

III.3.1 Diftéria A 36

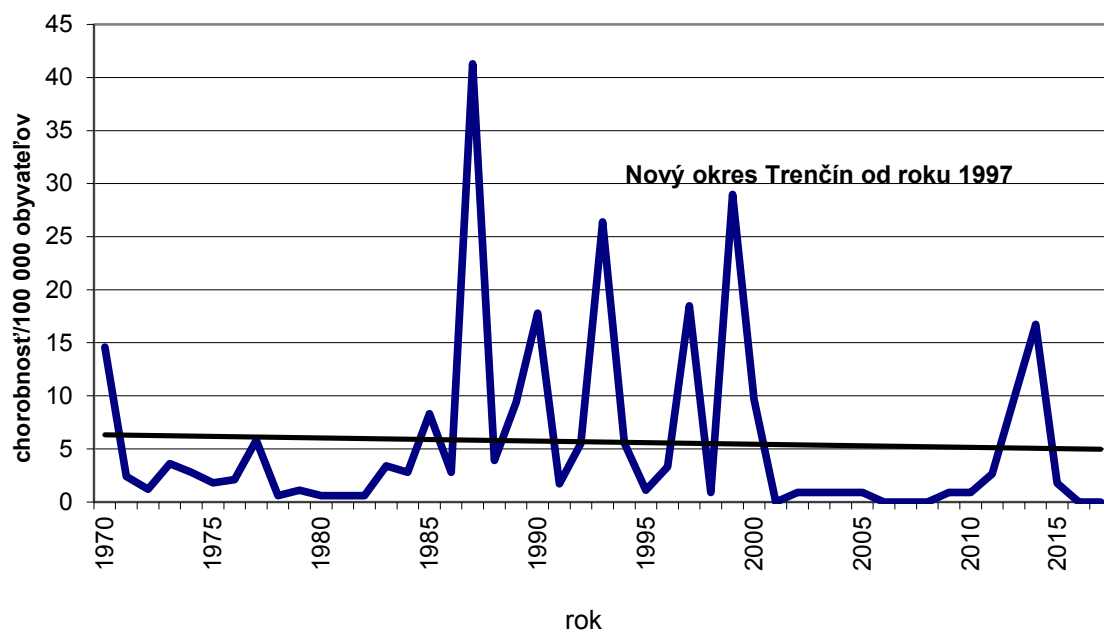
V roku 2017 ako aj v predchádzajúcich rokoch sme ochorenie nevidovali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterium* neboli požadované ani izolované.

III.3.2 Pertussis A 37.0

V roku 2017 sme nevidovali prípady pertussis.

V roku 2017 sme nevidovali prípady parapertusis.

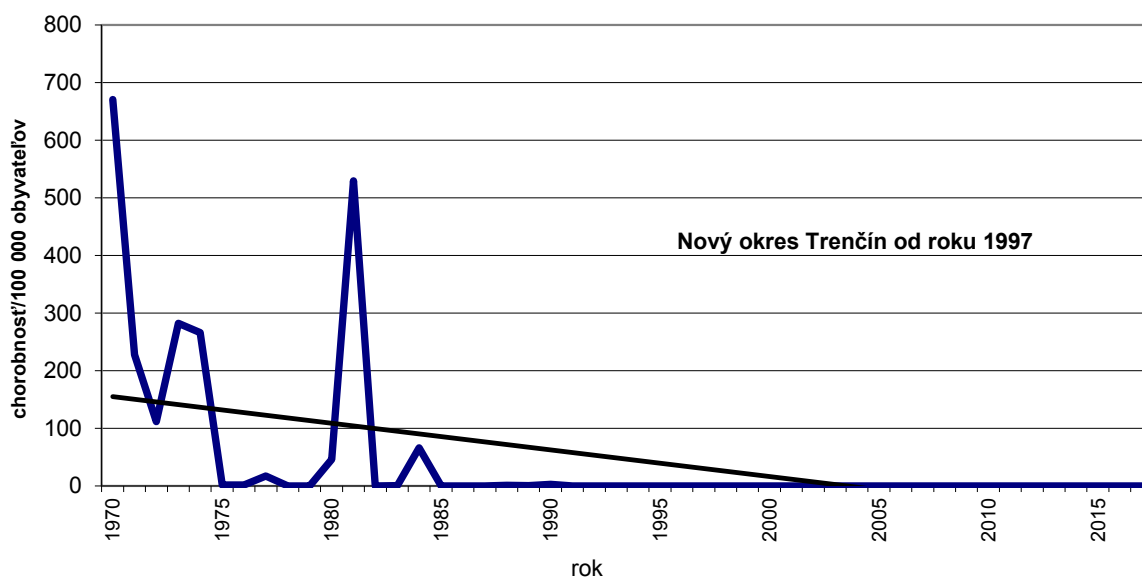
Výskyt čierneho kašľa, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.3 Morbilli B 05

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad. Posledný výskyt sme zaznamenali v roku 1990, kedy sa vyskytla epidémia 10 ochorení nozokomiálneho charakteru.

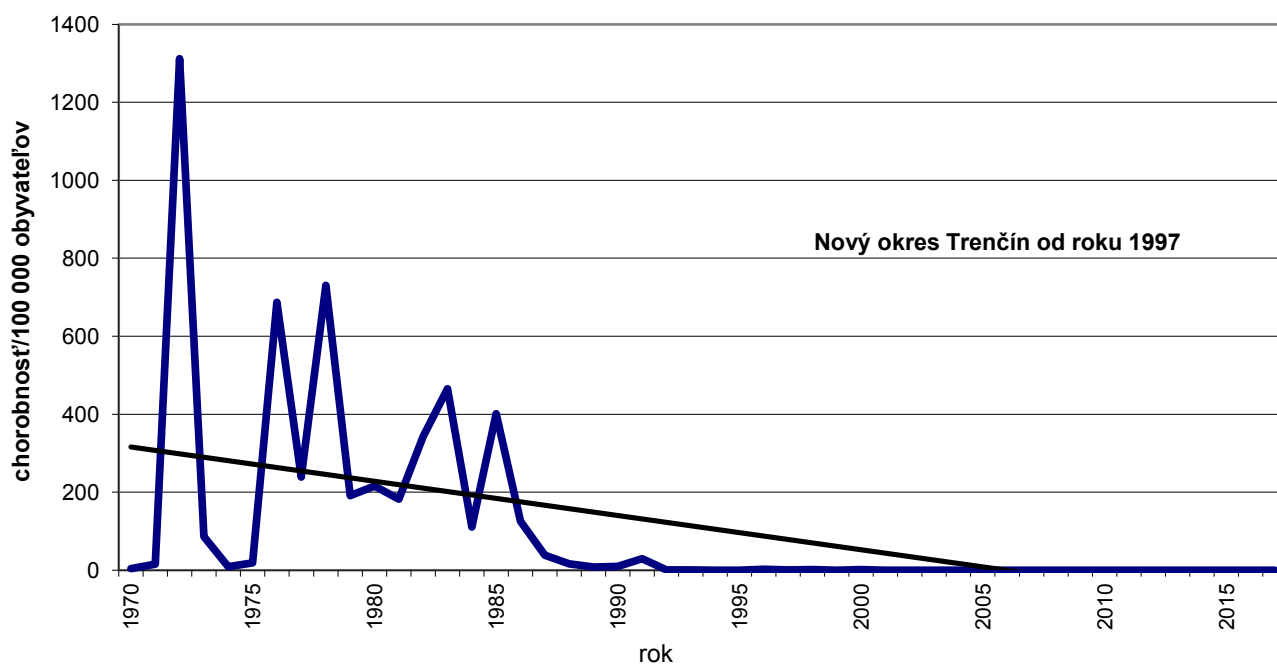
Výskyt osýpok, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.4 Rubeola B 06

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

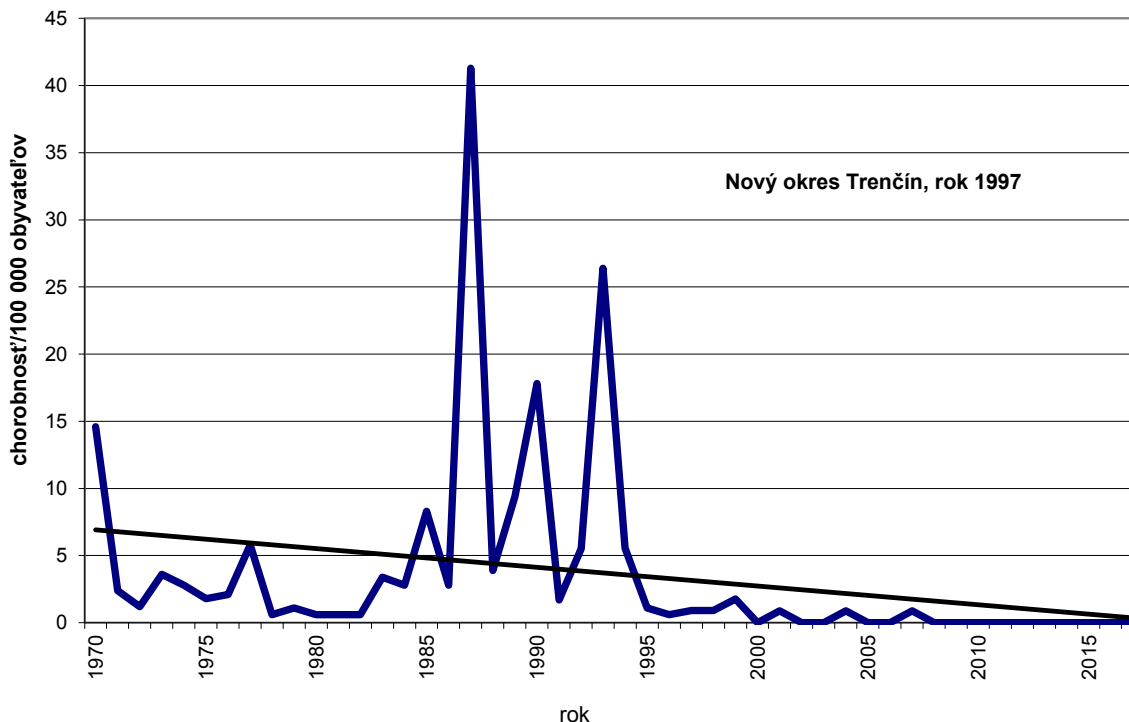
Výskyt rubeoly, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.5 Mumps - Parotitis epidemica B 26

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

Výskyt parotitídy, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.6 Akútna poliomyelitída A 80, Akútne chabé obrny G 61

III.3.6.1 Akútna poliomyelitída A 80

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad. V SR sa paralytická forma ochorenia nevyskytla od r. 1961.

III.3.6.2 Akútne chabé obrny G 61

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

1. prípad u 48 ročného pacienta hospitalizovaného na neurologickom oddelení od 19.03.2017 pre dva dni rozvíjajúcu sa pravostrannú hemiparézu. Dľa pacienta od 18.03.2017 slabosť PDK, následne aj LDK, myslel si že to rozcvičí ale ťažkosti neprechádzali. EMG nález svedčiaci pre G-B syndróm. Lumbálna punkcia nevykonaná pre celkový stav pacienta. Pacient pri vedomí, orientovaný, HK: RŠO nízke, DK: RŠO nízke, taktilná hypestéza ľavých končatín, postoj ani chôdza nemožné. Liečba - plazmaferéza. EA: proti poliomyelitíde riadne očkovaný, počas Vianoc respiračné ochorenie, pred mesiacom hlienovitá stolica (28.03.2017 VR - negat.), cestovateľská anamnéza negatívna. Pacient na vlastnú žiadosť prepustený.

III.3.7 Hemofilové invazívne nákazy A 41.3, G 00.0, J 14

III.3.7.1 Septikémia vyvolaná *Haemophilus influenzae* A 41.3

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.7.2 Hemofilová meningitída G 00.0

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.3.7.3 Zápal pľúc vyvolaný *Haemophilus influenzae* J 14

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.3.8 **Pneumokokové invazívne nákazy A 40.3, G 00.1, J 13**

III.3.8.1 Septikémia vyvolaná *Streptococcus pneumoniae* A 40.3

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.8.2 Pneumokokový zápal mozgových plien G 00.1

V roku 2017 sme evidovali 2 prípady (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 54 ročného pacient hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre febrilitu do 39 st. C, bolesti hlavy frontálne a v oblasti ucha, v noci vracal, ráno dezorientovaný, pri chôdzi sa potácal. Pri prijímaní si sťažoval na bolesti v ľavom uchu s hnisavým výtokom (cca pred mesiacom mal bolesti ucha, ktoré neskôr prešli). U pacienta realizovaná LP s obrazom purulentnej meningitídy. CT a ORL vyšetrenie - akútna mastitída a otitída l. sin. Vyšetrenie likvoru - biochemicky: Pandy pozit., Elem 4672,0, Ery 68,0, GLU 0,50, CB 4,83, Cl 112,9, Laktát 12,20, text nažltlý, skalený. Vyš: likvor - *Streptococcus pneumoniae*, HK - *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 3. Uvedený sérotyp je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke. EA: neočkovaný proti pneumokokom

2. prípad: u 70 ročnej pacientky, ktorá bola 21.02.2017 vyšetrená na ORL ambulancii pre výtok z ucha, bolesti ľavého ucha od 20.2.2017, predtým anamnéza nádchy a kašľa. Výter z ucha kultivačne *Streptococcus pneumoniae*. Pre dg. otitis media l. sin do th. Ciphin, Uniflox. 22.2. vyšetrená RLP pre slabosť a febrilitu. Po inf. liečbe pacientka ponechaná doma. Poobede opäť RLP pre poruchu reči, mobility, privezená pôvodne na neurologické oddelenie pre pravostrannú hemiparézu, tam odber likvoru - výrazne skalený, realizované CT mozgu s nálezom mastoitis l.sin. Pre poruchu vedomia, motorický neklud, nutná fixácia pacientka hospitalizovaná na OAIM. Th.: Cefotaxim, kryštalický PNC. Likvor biochemicky: Pandy pozit., Elem 20 480, Ery 2 816, Glu 1,17, CB 4,30, Cl 112,6. Vyš: Likvor mikroskopicky: negat. Likvor kultivačne: *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 23A. Uvedený sérotyp nie je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke. EA: neočkovaná proti pneumokokom.

III.3.8.3 Zápal pľúc vyvolaný *Streptococcus pneumoniae* J 13

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 2 mesačného chlapčeka hospitalizovaného na pediatrickej klinike s 2 dňmi trvajúcim sťaženým dýchaním, pokašliavaním, hlienovým výtokom z nosa aj oka, teploty do 38,5 st. C, chrčivo dýcha, zahlienený. V laboratórnych výsledkoch nízka zápalová aktivita, kultivačne z bronchoalveolárneho aspirátu aj výtoku oka - *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 23F. Proti pneumokokom neočkovaný vzhľadom k veku. Uvedený sérotyp je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke.

III.4 Skupina respiračných nákaz

III.4.1 Diftéria A 36

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.2 Pertussis A 37.0

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.3 Scarlatina A 38

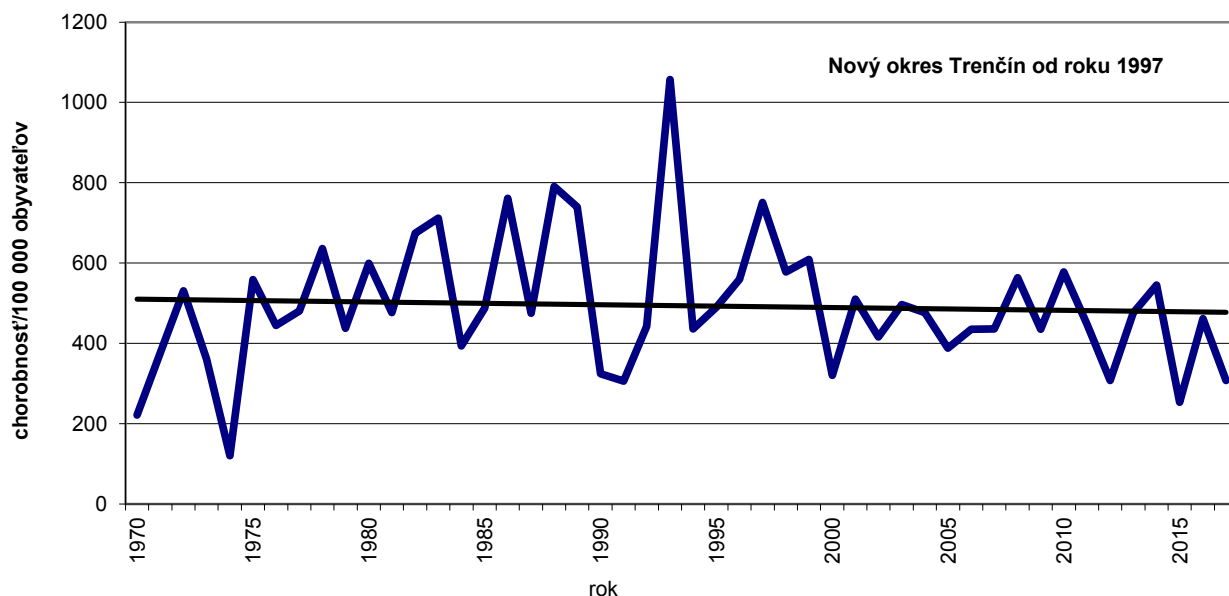
V roku 2017 sme evidovali 8 ochorení (chorobnosť 7,01/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytli vo vekovej skupine 1 - 4 ročných a 5 - 9 ročných. Ochoreli 4 chlapci a 4 dievčatá. Index 2017/2016 je 1,14, index oproti 5 - ročnému priemeru 1,43. Mikrobiologickú verifikáciu nesledujeme.

III.4.4 Varicella B 01

Varicella je dominantným predstaviteľom vzdušných nákaz od obdobia poklesu ochorení na morbilli, rubeolu a parotitídu. Od roku 2008 sú na trhu zaregistrované vakcíny s obsahom atenuovaného vírusu varicelly. Očkovanie nie je v SR povinné, patrí medzi odporúčané očkovanie.

V roku 2017 sme evidovali 351 ochorení (chorobnosť 307,61/100 000 obyvateľov) z toho v jednom prípade bolo ochorenie komplikované encefalitídou (podrobne popísané v časti III. Neuroinfekcie) (350 detí neočkovaných a 1 dieťa očkované jednou dávkou očkovacej látky Priorix tetra). Index chorobnosti 2017/2016 predstavuje 0,67. Index oproti 5 - ročnému priemeru 0,76. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1 - 4 ročných (chorobnosť 4133,94/100 000 obyvateľov) a 5 - 9 ročných (chorobnosť 2535,26/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola mierne vyššia u mužov (chorobnosť 308,9/100 000 obyvateľov) ako u žien (chorobnosť 306,38/100 000 obyvateľov). Najvyšší výskyt ochorení bol v mesiaci máj (80 prípadov).

Výskyt ovčích kiahní, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.4.5 Herpes zoster B 02

V roku 2017 sme evidovali 38 prípadov zosteru bez komplikácií (chorobnosť 33,30/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola mierne vyššia u žien (chorobnosť 35,94/100 000 obyvateľov) ako u mužov (chorobnosť 30,54/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo

vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 102,54/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytli v priebehu celého roka.

Zaznamenali sme 1 prípad diseminovaného zosteru (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) a 4 prípady zosteru s inými komplikáciami (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov).

III.4.6 Morbilli B 05

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.7 Rubeola B 06

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.8 Mumps - Parotitis epidemica B 26

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.9 Infekčná mononukleóza B 27

V roku 2017 sme evidovali 12 ochorení (chorobnosť 10,52/100 000 obyvateľov), čo predstavuje oproti minulému roku pokles. Index chorobnosti 2017/2016 je 0,67 a oproti 5-ročnému priemeru 0,68. Ochorenia sa vyskytli u 4 mužov a 8 žien. Zaznamenali sme mononukleózu vyvolanú gamaherpesvírusom 6x, inú infekčnú mononukleózu 3x, infekčnú mononukleózu 3x.

III.4.10 Šiesta choroba – Exanthema subitum B 08.2

V roku 2017 evidujeme 7 prípadov (chorobnosť 6,13/100 000 obyvateľov) u 3 chlapcov a 4 dievčat. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 377,71/100 000 obyvateľov).

III.4.10 Enterovírusová vezikulárna stomatitída s exantémom B 08.4

V roku 2017 evidujeme 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov) vo vekovej skupine 1 – 4 ročných. Ochoreli 3 chlapci a 3 dievčatá.

III.4.11 Chrípka a chrípke podobné akútne respiračné ochorenia J 10, J 11

V roku 2017 sme evidovali 45 800 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 105 947,4/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššiu vekovo špecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 0 – 5 ročných (chorobnosť 352 218,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), kde sa vyskytlo 11 533 prípadov. Zaznamenali sme 2 497 prípadov chrípke podobných ochorení (chorobnosť 5 776,2/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 6 – 14 ročných, kde sa spolu vyskytlo 887 ochorení (chorobnosť 19 112,8/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a vo vekovej skupine 0 – 5 ročných, kde sa spolu vyskytlo 526 ochorení (chorobnosť 16 064,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Komplikácie chrípky boli zaznamenané u 1 041 chorých, čo predstavuje 2,27 % zo všetkých ARO. Z celkového počtu komplikácií bolo hlásených 701 otitíd (67,34 %), 217 bronchopneumónií a pneumónií (20,85 %) a 123 sínusitíd (11,82 %).

V sezóne 2016/2017 bola zazmenaná stredná aktivita chrípky. Najvyšší výskyt ochorení bol zaznamenaný v 4. kalendárnom týždni roku 2017, kedy bola najvyššia chorobnosť na akútne respiračné ochorenia u 0 – 5 ročných (chorobnosť 10 650,0/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a na chrípke podobné ochorenia tiež u 6 – 14 ročných (chorobnosť 2523,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov).

Z dôvodu zvýšeného počtu ochorení si v ojedinelých prípadoch situácia vyžiadala uzatvorenie školskej dochádzky. Mimoriadne opatrenia v zdravotníckom zariadení (zákaz návštev, obmedzenie alebo zastavenie

operačného programu) bolo potrebné prijať v ojedinelých prípadoch. Počas chrípkovej sezóny v okrese Trenčín, ako i na celom území SR dominoval vírus chrípky A. Z okresu Trenčín bolo od začiatku chrípkovej sezóny do NRC pre chrípku zaslaných 28 vzoriek biologického materiálu na virologické vyšetrenie od sentinelových lekárov a od hospitalizovaných pacientov.

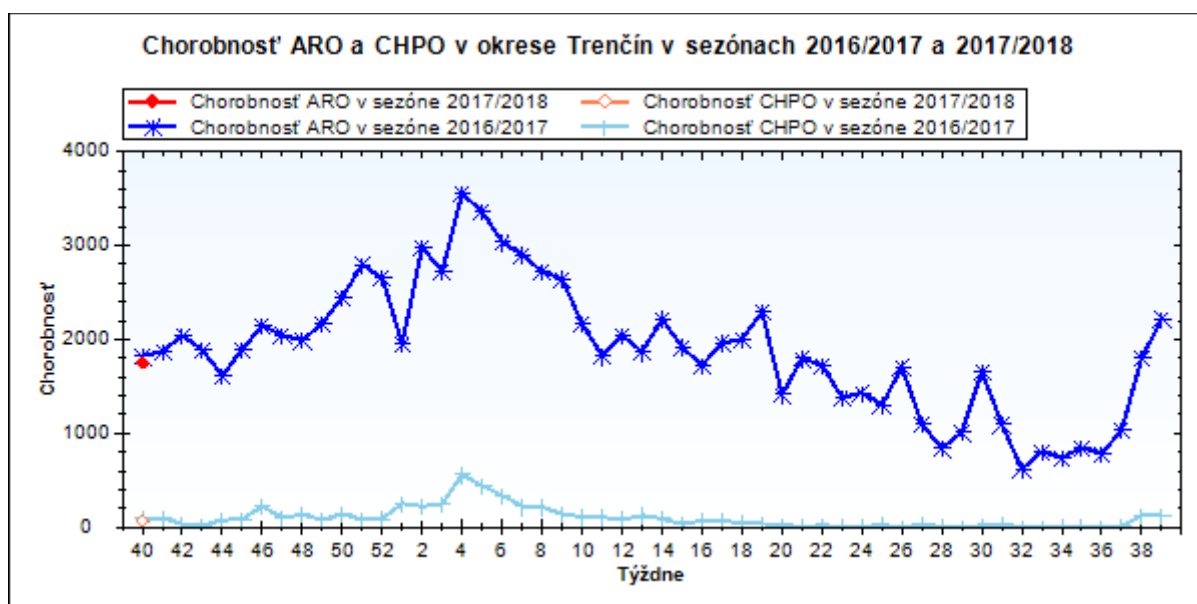
Rozdelenie podľa typu vírusu:

Od začiatku sezóny 2016/2017 bol od sentinelových lekárov z okresu Trenčín a od hospitalizovaných pacientov izolovaný vírus chrípky:

- 18x typ A/H3N2/Hong Kong/4801/2014-like – u neočkovaných
- 2x typ A/H3/ - u neočkovaných

Očkovanie proti chrípke a pneumokokovým invazívnym ochoreniam

Očkovanie proti sezónnej chrípke pre všetkých obyvateľov sociálnych zariadení bolo plne hrazené príslušnými poisťovňami. Z celkového počtu 838 osôb bolo v kolektívnych zariadeniach proti sezónnej chrípke zaočkovaných 612 osôb, čo je 73,0 % zaočkovaných a proti invazívnym pneumokokovým nákazám bolo z celkového počtu 838 osôb zaočkovaných 153 osôb, čo je 18,3 % zaočkovaných.



Od 1.12.2009 sa v Slovenskej republike zaviedlo monitorovanie, individuálne hlásenie a virologické vyšetrenie všetkých prípadov SARI (Severe Acute Respiratory Infection) a sledovanie úmrtí na tieto ochorenia.

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho v prípade ochorenia končilo úmrtím.

1. prípad u 59 ročného pacienta, ktorý v klinickom obraze od 08.12.2017 škriabanie v krku, dráždenie, hnačka 2-3x, dráždivý kašeľ, slabosť, závrate, TT do 39 st. C. Od 12.12.2017 výstup TT až do 40 st. C. Následne prijatý na JIS interné oddelenie FN Trenčín pre respiračnú insuficienciu 13.12.2017 preklad na OAIM, nutná umelá pľúcna ventilácia, na RTG: BPN bilat gravis, vysoké CRP, prokalcitonin. RF: v anamnéze pankreatitída, vredová choroba duodena. HK: *Staphylococcus aureus* (dobré citlivý). Ide o bakteriálnu a vírusovú koinfekciu. ATB: 12.12.2017 Ciprofloxacin, Augmentin, Amoxiclav, Ceftriaxon. Antivirotiká: od 13.12.– 17.12.2017 – preventívne, po obdržaní výsledku 19.12.2017 opäť nasadené TAMIFLU. Výter z hrdla: RT PCR vírus chrípky B pozit.

2. prípad u 72 ročného polymorbidného pacienta (astmatik, s DM na inzulíne, hypertonik s ICHS), ktorý bol od 10.01.2017 pre tracheobronchitis acuta obvodným lekárom liečený ATB - Augmentin. Dňa 29.01.2017 prijatý

na TaPCH oddelenie pre dyspnoe, exacerbáciu astmy, zahlienený s poruchou vedomia, začatá oxygenoterapia. RTG: obraz obojstrannej bronchopneumónie. Laboratórne ľahko zvýšené CRP, mierna leukocytóza. Dňa 30.01.2017 pacient dezorientovaný, nekľudný, hypoxemický, následne preložený na OAIM FN Trenčín a napojený na UPV. 08.02.2017 napriek liečbe exitus letalis. RF: hypertenzia s ICHS, astma, DM na inzulíne. EA: negat., proti chrípke neočkovaný, Vyš.: 07.02.2017 - výter z hrdla a nosa - vírus chrípky typu A(H3) pozit. Jednalo sa o úmrtie na infekčnú diagnózu.

3. prípad u 57 ročnej pacientky, ktorá bola dňa 02.01.2017 vyšetrená na LSPP pre ťažkosti s dýchaním, afebrilná, odoslaná na TaPCH oddelenie, do liečby nasadený Augmentin, odoslaná do domácej liečby. 04.01.2017 zhoršenie dýchania, expiračný stridor, volané RLP, následne prijatá na OAIM 04.01.2017 pacientka komatózna, intubovaná, na UPV, cyanotická. Do liečby nasadený Amoksiklav, antivirotiká: nie. U pacientky nutná UPV a oxygenoterapia. RF: hypertenzia, obezita. EA: proti chrípke neočkovaná. Vyš.: 04.01.2017 výter z hrdla a nosa - rRT-PCR - A(H3) pozit.

Okres	Počet pozit. odberov SENTINEL+ hospitalizovaní	SARI			
		pozit.	negat.	úmrtia pozit.	potreba UPV/O2
Trenčín	20	2	1	1	0

SARI	Veková skupina				spolu
	0-4	5-14	15-64	65+	
ochorenia	1	0	2	0	2
úmrtia	0	0	0	1	1

III.4.11 Akútne ochorenia horných a dolných dýchacích ciest J 00, J 04, J 06, J 15.0, J 15.2, J 18, J 20, J 20.1

V roku 2017 sme evidovali 11 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

- Akútny zápal nosohltana (J 00) – zaznamenali sme 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho 2 prípady nozokomiálneho pôvodu.
- Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest (J 06.9) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Bližšie neurčená vírusová pneumónia (J 12.9) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónia vyvolaná *Pseudomonas* (J 151) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónie vyvolaná *Staphylococcus aureus* (J 15.2) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* (J 15.5) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia (J 15.9) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom (J 20.5) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami (J 20.8) – evidovali sme 2 prípady nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Vyš. kultivácia spúta – 2 x *Klebsiella pneumoniae*.

III.4.12 Tuberkulóza pľúc A 15.0 - A 19

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad TBC potvrdenej mikroskopiou spúta (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 56 ročnej ženy, 1 prípad TBC potvrdenú nešpecifikovanými prostriedkami (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 73 ročnej ženy.

III.5 Neuroinfekcie

V roku 2017 sme epidemiologicky vyšetřili všetky neuroinfekcie u pacientov hospitalizovaných na infekčnom a neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín. Epidemiologická anamnéza pri neuroinfekciách vírusovej etiológie je zameraná na získanie údajov o inokulácii kliešťa, cestovateľskej anamnézy, údajov o očkovaní proti kliešťovej encefalitíde a poliomyelitíde a o konzumácii tepelne neupravených výrobkov z mlieka, vrátane konzumácie mlieka z mliečnych automatov.

Metodicky usmerňujeme liečebno-preventívny úsek k odberom materiálu na objasnenie etiológie ochorení. Počas roku 2017 sme vykonávali odber odpadových vôd na sledovanie cirkulácie divokého kmeňa poliovírusu v ČOV Trenčín.

V DD pre maloletých bez sprievodu Horné Orechové sa odber vykonával do 9/2013. Zo vzoriek vody odobratých z ČOV boli 3 pozitívne. V jednom prípade pozitívny výsledok na Enterovírusy a non-polio enterovírus netypizovateľný kmeň, v jednom prípade Enterovírusy a Echovírus 24 a 1 vzorka pozitívna na Enterovírusy a Coxsackievirus B5.

Prehľad výsledkov vyšetření odpadových vôd odobratých v roku 2017

Dátum odberu odpadových vôd	Výsledok
	ČOV Trenčín
22.02.2017	negat.
05.04.2017	negat.
17.05.2017	negat.
28.06.2017	Enterovírusy, NPEV*
23.08.2017	Enterovírusy, Coxsackievirus B5
11.10.2017	Enterovírusy, Echovírus 24
07.12.2017	Negat.

* non-polio enterovírus/netypizovateľný kmeň

III.5.1 Vírusová meningitída A 87

III.5.1.1 Enterovírusová meningitída A 87.0

V roku 2017 sme neevidovali prípad.

III.5.1.2 Nešpecifikovaná vírusová meningitída A 87.9

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady ochorenia (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). EA: 4 x negatívna. V rámci diferenciálnej diagnostiky bol odoberaný biologický materiál na vyšetřenie kliešťovej encefalitídy, lymeskej boreliózy, neuroboreliózy, leptospirózy a enterovírusov. U všetkých pacientov boli výsledky negatívne. Diagnózy boli uzatvorené na základe biochemického nálezu v likvore svedčiaceho pre seróznú meningitídu.

1. prípad: u 31 ročného pacienta s pulzujúcimi bolesťami hlavy lokalizovanými vo frontálnej oblasti, so stupňujúcou tendenciou hospitalizovaný na infekčnom oddelení. Pacient nevracal, bez nauzey. U pacienta diagnostikovaný kožnou lekárkou genitálny herpes. EA: negat.

2. prípad: u 62 ročného pacienta s trojdňovou anamnézou - kašeľ, teploty 39 st. C, úporné bolesti hlavy. Vyšetřeny OL, ordinované ATB a angetiká, ale bez efektu. Na druhý deň privolaná RZP pre úporné bolesti hlavy a pacient privezený na infekčné oddelenie. EA: negat.

3. prípad: u 34 ročného pacienta, ktorý od 15.4.2017 začal pociťovať bolesti svalov a kĺbov celého tela, subfebrilitu do 37,5 st. C. Na druhý deň pocitovo horšie, výstup teploty do 40 st. C, vracanie, 16.4.2017 vyšetřený na LSPP stav hodnotený ako viróza, ameningeálny, pre nelepšenie sa zdravotného stavu a pretrvávajúce febrilitu odoslaný na

hospitalizáciu. Výsledky vyšetrení: likvor biochemicky - Pándy stopy, Elem 804,0, Ery 15,0, Glu 3,48, CB 0,37, Cl 121,9, Laktát 1,54, text - číry, bezfarebný. sérológia: KE negat., Borelie, neuroborelie negat., HSV, VZV v sére negat. EA: negat.

4. prípad: u 43 ročného pacienta, ktorý od 22.05.2017 mal úporné bolesti hlavy na temene a v záhlaví, nauzea, TT do 39 st. C. Pre vyššie hodnoty TK vyšetrený na internej ambulancii, kde prítomný meningeálny syndróm. Pacient odoslaný k hospitalizácii na infekčné oddelenie. EA: poštipanie kliešťom si nepamätá, konzumácia tepelneneošetrených živočíšnych produktov negat. Výsledky vyšetrení: likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 433,0, Ery 7,0, Glu 2,91, CB 0,68, Cl 113,50, Laktát 2,02, text - číry, bezfarebný.

III.5.2 Varicelová encefalitída B 01.1

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad ochorenia (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 4 ročného chlapca, ktorý mal od 05.05.2017 varicellu. Od 11.05.2017 febrility do 38,5 st. C, bolesti hlavy, 1x vracal. Od 13.05.2017 poruchy chôdze, odmieta chodiť, podlamujú sa mu nožičky, nauzea, apatický, nerozpráva, odmieta stravu. Dieťa prijaté na detskú kliniku, kde realizovaná lumbálna punkcia s nálezom seróznej encefalitídy. Likvor biochemicky - Pándy negat., Elem - 143,0, Ery 6,0, GLU 4,80, CB 0,21, Cl 121,6, Laktát 1,33. Tex číry, bezfarebný, kultivácia POS. sérologické vyšetrenie: sérum - borelie, neuroborelie negat., HSV 1,2 IgM, IgG negat., HZV IgM 79,8, IgG 648,6.

III.5.3 Bakteriálny zápal mozgových plien nezatriedený inde G 00

III.5.3.1 Iný bakteriálny zápal mozgových plien G 00.8

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 73 ročného pacienta s kraniotraumou hospitalizovaného na OAIM TN 30.07.2017. V ten deň preložený na neurochirurgiu v BA so subdurálnym a subarachnoideálnym krvácaním, kontúziou a edémom mozgu a fraktúrou lebečnej kosti. Pacientovi zavedená zdravotnícka pomôcka na meranie tlaku v mozgových komorách, intubovaný a 04.08.2017 preložený na OAIM TN. Rana na hlave persekundárne hojenie v mieste po zavedení zdravotníckej pomôcky. Od 10.08.2017 zhoršenie stavu, elevácia zápalových parametrov, febrility, z HK kultivovaný MRSE, z likvoru *Enterococcus faecium* VRE. V empirickej liečbe nasadené cefalosporíny, Vankomycín a Ciprofloxacín. Po zistení citlivosti z likvoru začatá liečba chloranfenikolom. Likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 12 800/3, Ery 2 560/3, text žltý, skalený, GLU 3,75, CB 3,48, Cl 115,6, laktát 12,8. Kulitvačne: *Enterococcus faecium* - VRE, citlivý len na chloranfenikol a linezolid. Jedá sa o NN.

III. 5.4 Akútne chabé obrny G 61

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.6 Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

III.6.1 Lymeská borelióza A 69.2

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 0,40 a oproti 5 ročnému priemeru 0,29. Ochorenie sa vyskytlo u 2 mužov a 4 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 10-14 ročných (chorobnosť 35,71/100 000 obyvateľov). Najviac prípadov sa vyskytlo v júni (5).

III.6.2 Polyneuropatia pri lymeskej chorobe G 63

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 67 ročného pacienta, ktorý bol v polovici októbra 2017 poštípaný kliešťom, od 24.10.2017 začervenanie v mieste vpichu. Od 26.10.2017 doporučená ATB liečba. Posledné 4 dni neutíchajúce bolesti hlavy stáleho charakteru, bez vertiga, nauzey, bez vracania, bez svetloplachosti, diliplopie, bez teploty. EA: poštípanie kliešťom, Vyš: likvoru a séra na neuroborélie ELISA IgM pozit.

2. prípad: u 41 ročného pacient odoslaného na infekčné oddelenie FN TN pre pozitívny likvorový nález pri diplegii n. VII. s pozitívnou kliešťovou anamnézou pred mesiacom, ECHM nemal. Asi pred týždňom pocítil "elektrinu" v LHK, na ďalší deň necitlivé pery, postupne nedovrel ľavé oko, anizokoria a neostré videnie. EA: poštípanie kliešťom, Vyš.: Bor. burg. IgM + IgG v sére pozit., Neuroborélia Likvor: IgM+ IgG pozit.

3. prípad: u 7 ročného chlapca s pozitívnou kliešťovou anamnézou v minulosti, ktorému v polovici júna spozorovali rodičia na chrbte a nohe ťľaky. Pre údaj 3 týždne trvajúcej ptózy pravého viečka, anizokoriu a neostré videnie. Vyšetrený očným lekárom a neurológom, chlapec bol odoslaný k hospitalizácii, ktorú rodičia odmietli, prišli až 24.7.2017 na infekčné oddelenie FN TN. EA: poštípanie kliešťom, Vyš: Bor. burg. IgM + IgG v sére pozit., Neuroborélia Likvor: IgM+ IgG pozit.

III.6.3 Artritída pri lymeskej chorobe M 01.2

V roku 2017 sme evidovali 14 ochorení (chorobnosť 12,27/100 000 obyvateľov). Ochorelo 9 mužov a 5 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 45-54 ročných (chorobnosť 26,60/100 000 obyvateľov) a vo vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 25,04/100 000 obyvateľov). EA: poštípanie kliešťom vo všetkých prípadoch

III.6.4 Stredo európska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 0 a oproti 5-ročnému priemeru je 0,71.

1. prípad: u 64 ročnej pacientky privezenej na infekčné oddelenie pre úporné bolesti hlavy, nauzeu, svetloplachosť, TT do 39 st. C, problémy s rovnováhou. Cca 2 týždne dozadu mala bolesti hlavy a nádchu, ktoré ustúpili. EA: koncom septembra poštípanie kliešťom. Vyš.: Likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 1407, Ery 1472, Glu 3,54, CB 116,10, Laktát 2,93, text: číry bezfarebný, kultivačne negat. sérologicky: anti TBE IgM hraničná hodnota, IgG pozit. sérum: anti TBE IgM pozit., anti TBE IgG negat.

2. prípad: u 12 ročného chlapca, ktorý od 06.06.2017 febrility s bolesťami nôh. Od 26.06.2017 febrility do 39 st. C s bolesťami nôh, nemôže chodiť. Pre neustupujúce príznaky hospitalizovaný od 03.07.2017 na infekčnom oddelení. Pri prijíme bolesti hlavy, malátny, slabý, triaška, bolesti hlavy, nevracal. EA: jún 2017 poštípanie kliešťom, konzumácia ovčieho syra domácej výroby. Očkovaný proti KE nebol. Vyš.: Likvor - so seróznym obrazom (Pándy pozit., Elem 347,0, Ery 12,0, Glu 3,53, CB 0,68, Cl 119,10, Laktát 1,57, text číry bezfarebný, kultivačne POS). likvor sérologicky: anti TBE IgM pozit, anti TBE IgG pozit. sérum: anti TBE IgM pozit., anti TBE IgG pozit.

III. 6.5 Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom A 98.5

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 85 ročného zdravého muža, ktorý v júli 2017 tancoval na Východnej, v polovici júla triašky, aj teploty, od 01.08.2018 hospitalizovaný na TaPCH pre febrility a bronchitídu, CT hrudníka vylúčilo BPN. Elevované zápalové parametre, kultivačné vyšetrenia – v BAL *C. albicans*, biologický materiál z maxilár. sínusu – *Acinetobacter*, *Enterococcus*, HK – pri pomnožení *St. epidemidis*. Pacient 22.8.2017 preložený na interné oddelenie k doriešeniu. Na CT - viacpočetná lacerácia sleziny so subkapsul. tekutým lemom, realizovaná embolizácia a lienalis. Pretrvávajú teploty a zápalové parametre. Pacient má protrahovaný septický stav so sekundárnymi zmenami (intravaskulárna koagulácia, hypoalbuminémia, normocyt. anémia). Stav pacienta sa nelepší a 4.9.2017 je konštatovaný exitus letalis. Vyš.: sérum: 23.8.2017 - IgM - Hantann pozit (vyš. 8.9.2017) Pacient žil v rodinnom dome v obci Selec so záhradou a drobným hospodárstvom (sliepky, zajace,...), fyzicky aktívny. Pacient mohol byť v kontakte s drobnými hľadavcami.

2. prípad: u 24 ročnej pacientky s mentálnou retardáciou, s fyzickou stigmatizáciou od detstva hospitalizovaná na internom oddelení pre septický stav neznámej etiológie hepatosplenomegáliou, hyperbilirubinémiou, lobárnou pneumóniou, akútnym poškodením obličiek v.s. prerenálnej etiológie, v dif. dg aj hemolýza, hospitalizovaná na internom a TaPch oddelení. Vyš.: sérum - Elisa IgM pozit na Hantavírusy

3. prípad: u 31 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre pocit nevoľnosti, ku ktorému sa pridružili hnačkovité stolice, nauzea, vracanie bez zvýšenej teploty. GIT príznaky ustúpili, ale pretrvávajú malátnosť, pocit rozmazaného videnia spolu s intenzívnymi bolesťami hlavy, šija voľná, meningerálne príznaky skôr negat, spojovky výrazne injikované. Laboratórne vstupne zvýšené hepatálne testy, trombocytopenia stredne ťažkého stupňa. Realizovaná LP s nálezom seróznej formuly. MR- obraz: charakter cerebritídy. Na 7. deň hospitalizácia komplikovaná náhlou stratou vedomia s ton.-klon. kŕčmi, laboratórne zistené renálne zlyhávanie, preklad na neurologické oddelenie JIS. EA: pracuje ako robotník na stavbách v ČR.

III.6.6 Toxoplazmóza B 58

V roku 2017 sme evidovali 2 prípady nešpecifikovanej toxoplazmózy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 2 žien. Vo všetkých 2 prípadoch išlo o uzlinovú formu ochorenia. Z hľadiska epidemiologickej anamnézy v 1 prípade bol zistený priamy kontakt s mačkou a v 1 prípade bola negatívna. Vyš.: *Toxoplasma gondii* pozit.

III.6.7 Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z 20.3

V roku 2017 sme evidovali 36 prípadov kontaktu alebo ohrozenia besnotou (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 1,44 a oproti 5 ročnému priemeru 1,42. Poranených bolo 18 mužov a 18 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 45-54 ročných (chorobnosť 46,54/100 000 obyvateľov).

Laboratórne nebolo vyšetrené žiadne zviera. V 35 prípadoch bola vykonaná úplná vakcinácia, v 1 prípade nebola zahájená vakcinácia nakoľko bolo predložené potvrdenie veterinára o vyšetrení psa. Zaznamenali sme 2 prípady importované z iných krajín a to z Gibraltáru a Srbska.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané:

- 21 poranení spôsobených psom
- 11 poranení spôsobených mačkou
- 1 poranenia spôsobené potkanom
- 1 poranenie spôsobené koňom
- 1 poranenie spôsobené líškou
- 1 poranenie spôsobené iným divokožijúcim zvierat'om

Lokalizácia poranení:

- 23 x horná končatina
- 8 x dolná končatina
- 2 x nezistená
- 1x trup
- 2 x viacnásobné poranenie tela

III.7 Nákazy kože a slizníc

III.7.1 Ruža - erysipelas A 46

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad ochorenia (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 37 ročného muža.

III.7.2 Svrab B 86

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov), čo predstavuje oproti minulému roku pokles. Index 2017/2016 je 0,27 a index oproti 5-ročnému priemeru 0,19. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 10 – 14 ročných (chorobnosť 39,75/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 4 mužov.

Epidémie:

1. rodinná epidémia: v čase od 18.09.2017 do 19.09.2017 v rodine ochoreli 3 osoby zo 4 exponovaných (Attack rate – 75 %).

III. 7.3 Pedikulóza B 850

V roku 2017 sme evidovali 5 prípadov (chorobnosť 4,38/100 000 obyvateľov) u 2 chlapcov a 3 dievčat.

III.7.4 Pyoderma L 08

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) ochorenia u 57 ročného muža. Išlo o nozokomiálnu nákazu. Ster z kože *Pseudomonas aeruginosa*.

III.8 Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 52 prípadov septikémií, z nich 27 (51,92 %) prípadov malo nozokomiálny pôvod. Jednotlivé druhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu sú uvedené v tabuľke. Najčastejším etiologickým agensom z celkového počtu jednotlivých vyvolávateľov bola *Escherichia coli*.

III.8.1 Streptokokové septikémie A 40

- **A 40.1 Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B** - 4 prípady ochorenia (chorobnosť 3,51/100 000) u 3 mužov a 1 ženy. Jedno ochorenie skončilo úmrtím pacienta na infekčnú diagnózu popísaná v II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín. HK – 3 x *Streptococcus agalactiae* a 1 x *Streptococcus* beta-hemolitický skupiny B.
- **A 40.2 Septikémia vyvolaná Streptococcus zo skupiny D** – 6 ochorení (chorobnosť 5,26/100 000). 1 ochorenie bolo zaznamenané u muža a 5 prípadov u ženy. Všetky ochorenia boli vo vekovej skupine 65 a viac ročných. V 2 prípadoch išlo o nozokomiálnu infekciu a *Enterococcus* bol rezistentný na vankomycín. V 4 prípadoch izolovaný *Enterococcus spp.* a v 2 prípadoch *Enterococcus faecium*.

III.8.2 Iné septikémie A 41

V roku 2017 sme evidovali 41 iných septikémií, z nich malo 25 malo nozokomiálny pôvod, čo predstavuje 61 % z celkového počtu.

- **A 41.0 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus*** – evidovali sme 10 ochorení (chorobnosť 8,76/100 000 obyvateľov) u 8 mužov a 2 žien. Najvyššia chorobnosť (18,78/100 000) bola zaznamenaná vo vekovej skupine 55-64 ročných. 7 prípadov malo nozokomiálny pôvod.
- **A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi** – evidovali sme 1 ochorenie (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 37 ročnej pacientky prijatej k analgetickej infúznej liečbe pre akútnu lumbalgiu, zavedená ZP - chiraflex. Na druhý deň hospitalizácie výstup teplôt, odobratá HK: *Staphylococcus epidermidis* (MRSE) (opakovane).
- **A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi mikroorganizmami** – evidovali sme 31 ochorení (chorobnosť 26,29/100 000 obyvateľov) u 19 mužov a 11 žien. V 17 prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu. Najvyššia chorobnosť (107,66/100 000) bola zaznamenaná vo vekovej skupine nad 65 rokov. Etiologický agens: 12 x *Escherichia coli*, 8 x *Klebsiella pneumoniae*, 3 x *Acinetobacter* spp., 3 x *Pseudomonas aeruginosa*, 2 x *Enterobacter cloacae*, 1 x *Acinetobacter baumannii* a 1 x *Providencia stuartii*. Boli zaznamenané 2 úmrtia (v 1 prípade na nozokomiálnu septikémiu spôsobenú *Acinetobacter* spp. *aeruginosa* a v 1 prípade na komunitnú septikémiu spôsobenú *E. coli*). Viac v časti III.9 Nozokomiálne nákazy a II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín.

III.8.3 Salmonelová septikémia A 21

V roku 2017 evidujem 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 52 ročného pacienta. Vyš.: HK: *Salmonella enteritidis*, VR: *Salmonella enteritidis*. FP: nezistený

Duhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu v roku 2017

Dg.	Pôvodca	Sepsy - úmrtia	Sepsy - NN	Všetky sepsy
A40.1	<i>Streptococcus agalactiae</i>	1		3
A40.1	<i>Streptococcus</i> skupiny B			1
A40.2	<i>Enterococcus</i> spp.		1	4
A40.2	<i>Enterococcus faecalis</i>		1	2
A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	2	7	10
A41.1	<i>Staphylococcus epidermidis</i>		1	1
A41.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i>		7	8
A41.5	<i>Escherichia coli</i>	1	2	12
A41.5	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		2	3
A41.5	<i>Enterobacter cloacae</i>		2	2
A41.5	<i>Acinetobacter baumannii</i>		1	1
A41.5	<i>Acinetobacter</i> spp.	1	3	3
A41.5	<i>Providencia stuartii</i>			1
A02.1	<i>Salmonella enteritidis</i>			1
Spolu		5	27	52

III.8.4 Latentný syfilis A 51.5

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 30 ročného muža. EA: heterosexuálny styk.

III.8.5 Latentný syfilis nešpecifikovaný ako včasný alebo neskorý A 53.0

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). Ochoreli 3 muži a 1 žena. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 20 – 24 ročných (chorobnosť 15,45/100 000 obyvateľov).

III.8.6 Nešpecifikovaný syfilis A 53.9

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov). Ochorel 1 muž vo veku 53 rokov. EA: bisexuálny styk

III.8.7 Gonokokové infekcie A 54

III.8.7.1 Gonokoková infekcia dolných častí močovopohlavnej sústavy bez abscesu uretrálnych alebo predsiňových žliaz A 54.0 - v roku 2017 sme zaznamenali 9 prípadov (chorobnosť 7,89/100 000 obyvateľov). Ochorelo 9 mužov. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 25 – 34 ročných (chorobnosť 29,35/100 000 obyvateľov). Kultivačne pozit. *Neisseria gonorrhoeae*.

III.8.8 Iné sexuálne prenášané chlamýdiové choroby A 56

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady chlamýdiovej infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 2 mužov (26 a 33 ročného) a 1 ženy (29 ročnej). Mechanizmus prenosu 2x neznámy, 1x heterosexuálny.

III.8.9 Nešpecifikovaná chlamýdiová infekcia močovopohlavnej sústavy A 56.2

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 1 muža (31 ročného). Mechanizmus prenosu neznámy.

III.8.10 Urogenitálna trichomonóza A59.0

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 3 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 35 - 44 ročných (chorobnosť 10,57/100 000 obyvateľov).

III.8.11 Bezpríznakový stav infekcie HIV Z 21

V roku 2017 neevidujeme žiadny prípad.

Importovné nákazy

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení, ktoré boli importované z iných krajín.

Zaznamenali sme 2 importované prípady **Salmonelovej enteritídy (A02.0)** u 5 ročného chlapca, importovaná z Talianska a 22 ročnej ženy importovaná z Egypta. TR: *S.Enterica* u chlapca a *S.Enteritidis* u ženy.

1 prípad **Kampylobakteriálnej enteritídy (A04.5)** u 42 ročnej ženy z Poľska. TR: *Campylobacter jejuni*. PFP: kuracie mäso

1 prípad **Rotavírusovej enteritídy (A08.0)** u 5 ročného chlapca, importovaný z Talianska.

1 prípad **Akútnej gastroenteropatie zapríčinennej vírusom Norwalk- (A08.1)** u 1 ročného chlapca, importovaná z Turecka.

2 prípady **kontaktu alebo ohrozenia besnotou (Z20.3)** u 25 ročnej ženy, ktorá bola pohryzená psom v Srbsku a u 25 ročnej ženy pohryzenej iným divožijúcim zvierateľom v Gibraltári.

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

B Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

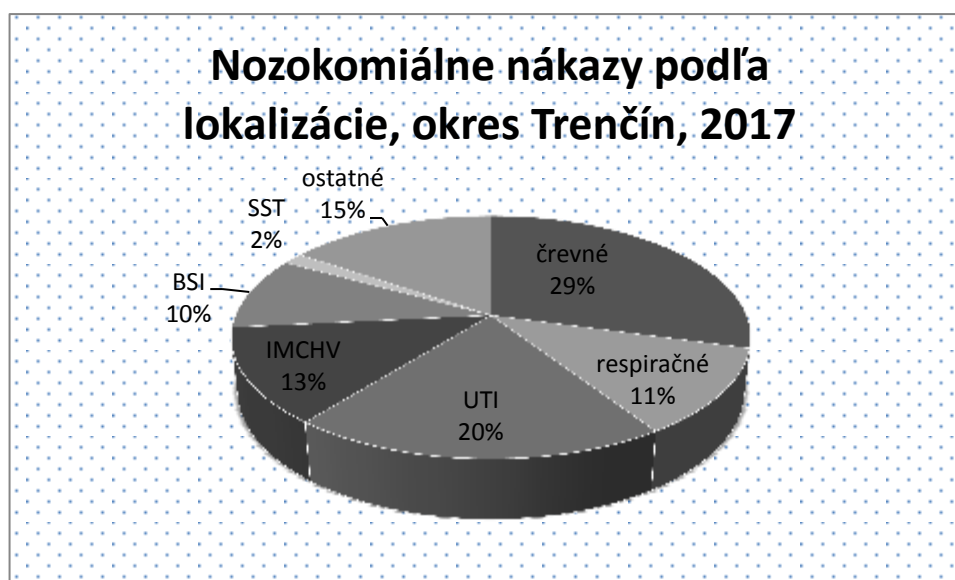
III.9. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 evidujeme u pacientov hospitalizovaných v lôžkových zdravotníckych zariadeniach v okrese Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman West a. s. Trenčín 331 nozokomiálnych nákaz. Z celkového počtu 23589 hospitalizovaných akvirovalo NN 1,40% pacientov. (Tab. III.9.1). Oproti roku 2016 došlo k poklesu hlásených NN (2016 – proporcia z počtu hospitalizovaných (2,05%). Z celkového počtu 331 NN bolo najviac – 73 (22,53%) hlásených z OAIM a oddelenia geriatrickej – 48 (14,81%). Pri prepočte na počet hospitalizovaných bolo najviac NN hlásených z OAIM 73 nozokomiálnych nákaz (21,92%) a ortopedického oddelenia (5,06%) (Tab. III.9.2).

Z celkového počtu 331 hlásených nozokomiálnych nákaz najväčší podiel tvorili črevné nákazy – 97 prípadov (29,31%) a až 36,60% z nich sa vyskytlo na geriatrickej oddelení. Najčastejším vyvolávateľom črevných ochorení bolo *Clostridium difficile*, v roku 2017 sme evidovali 61 prípadov (62,89% z počtu črevných NN).

Druhú najväčšiu skupinu tvorili infekcie urogenitálneho systému (66 prípadov – 19,93%), pričom sa takmer polovica z nich vyskytla na OAIM (30 prípadov - 45,45%). Ako etiologický agens sa uplatnili: *Escherichia coli* (19,70%), *Enterococcus faecalis* (19,70%) a *Candida albicans* (18,18%).

Tretiu skupinu tvorili tzv. ostatné infekcie 51 (15,41%), kam boli zaradení pacienti kolonizovaní s kmeňmi *Klebsiella pneumoniae* s produkciou karbapenemáz. Takmer 65% prípadov z toho sme evidovali na internom oddelení.



Najčastejším vyvolávateľom z celkového počtu nozokomiálnych nákaz bola *Klebsiella pneumoniae* 80 krát (24,17%) a *Clostridium difficile* 61 krát (18,43 %).

Vo FN Trenčín sme v roku 2017 evidovali 61 nozokomiálnych enterokolitíd vyvolaných toxínom *Clostridium difficile*. Najviac - 21 (34,43 %) na oddelení geriatrickej a 8 (13,11 %) na chirurgickom oddelení.

V roku 2017 sme vo FN Trenčín zaznamenali epidémiu kolonizácii spôsobených *Klebsiella pneumoniae* s produkciou karbapenemáz, čo ovplyvnilo proporciu výskytu prípadov zapríčinených touto gramnegatívnou baktériou.

Zo strany mnohých oddelení je nozokomiálnym nákazám venovaná veľmi malá pozornosť i keď je v nemocničnom zariadení zriadená nozokomiálna komisia. Nemocničný personál sa stavia k otázke sledovania, analýzy a hlásenia NN pasívne, čo naznačuje veľmi nízky výskyt nimi hlásených NN. Nozokomiálne náказы nám boli nahlásené lekármi oddelení, kde sa ochorenia vyskytli, alebo oddelením klinickej mikrobiológie, ktoré nám hlási pozitívne kultivácie izolovaných mikroorganizmov. Na očnéj a ORL klinike neevidujeme ani jedno nozokomiálne ochorenie, čo skôr svedčí o nehlásení ako o neexistencii nozokomiálnych nákaz. Nulový výskyt na JIS je spôsobený tým, že prípady boli zadávané do systému EPIS pod oddelenie, v rámci ktorého je JIS zriadená. Veľké percento nozokomiálnych nákaz bolo aktívne vyhládané pracovníkmi odboru epidemiológie v rámci epidemiologického vyšetovania. Pri zistení nedostatkov boli na mieste nariadené nápravné opatrenia.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny FN Trenčín participuje v spolupráci s odborom epidemiológie RÚVZ so sídlom v Trenčíne v surveillancii vybraných nozokomiálnych nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti, ktorá je koordinovaná ECDC. OAIM FN Trenčín je zapojené do európskej siete surveillancii NN od roku 2005.

Nozokomiálne epidémie

V roku 2017 sme evidovali 2 nozokomiálne epidémie a jednu epidémiu u zdravotníckych pracovníkov.

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch. Pa/Z *	Počet nosič.	Poč. exp. Pa/Z *	Obe c	Miesto	Faktor	Dôkaz
1. A09_ODC H_2017	10.1.17	15.1.17	nezistený	6/5	0	35/21/14	TN	FN TN ODCH	Kontakt s chorým	epidemiologický
2. RO_GO_2017	18.3.17	11.4.17	rotavírus	18/18/0	0	105/49/56	TN	FN TN geriatrickej	Kontakt s chorým	epidemiologický
3. KPC+ FNTN	24.5.17	1.8.17	<i>Klebsiella pneumoniae</i> KPC+	48/48/0	4/8	532/532/0	TN	FN TN OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické	Porušenie BOT	epidemiologický

*Pa/Z – pacienti/ pracovníci zdravotníckeho zariadenia

Opis epidémie:

Ad1: A09 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu

Dňa 13.01.2017 hlásený výskyt gastroenteritíd pravdepodobne vírusového pôvodu u zamestnancov a pacienta na ODCH FN Trenčín. Z celkového počtu 35 exponovaných (14 zdravotníckych pracovníkov a 21 pacientov) ochorelo od 10.01.2017 do 15.01.2017 5 zdravotníckych pracovníkov a 1 pacient. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie odznievajúce do 24 hodín. U pacienta odobratá stolica na virologické vyšetrenie: Adenovírusy, Rotavírusy, Norovírusy negat., TR na kultivačné vyšetrenie negat. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Ad2: A 08.0 Rotavirusová enteritída

Dňa 24.03.2017 bol na RÚVZ hlásený NN výskyt rotavirusových enteritíd u pacientov geriatrického oddelenia FN Trenčín. Z celkového počtu 105 exponovaných (49 pacientov a 56 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo od 18.03.2017 do 11.04.2017 18 pacientov. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie. U siedmich pacientov zo stolice potvrdený rotavírus. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Ad3: Z 22.8 Nosič inej infekčnej choroby

V čase od 24.05.2017 do 1.8.2017 evidujeme vo FN Trenčín epidemické šírenie kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (geneticky sa jedná o KPC). Tri prípady boli do Fakultnej nemocnice v Trenčíne zavlečené z iných zdravotníckych zariadení. Následne sme vo FN Trenčín evidovali 48 prípadov z celkového počtu 532 vyšetrených osôb. Prípady vznikli na oddeleniach Fakultnej nemocnice Trenčín (OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické). Išlo prevažne o enterálne kolonizácie. V troch prípadoch následne vznikli infekcie (1x UTI, 1x SSI a 1x VAP). Boli nariadené protiepidemické opatrenia na oddeleniach. Z celkového počtu bolo v nemocnici vyhladaných 42 prípadov a 6 prípadov bolo vyhladaných v rámci lekárskeho dohľadu a vyšetrení všeobecnými lekármi.

Úmrtia na nozokomiálne nákazy

V súvislosti s nozokomiálnymi nákazami sme v roku 2017 evidovali 3 úmrtia na infekčnú diagnózu:

A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami 80 r. diabetik, hypertonik, v HD programe, po CMP, so psychosyndrómom, s nefrostómou prijatý z OAIM, kde na UPV tracheostomovaný preložený po mesiaci hospitalizácie z OAIM na ODCH v kóme. V priebehu dvoch hodín od prekladu febrilný stav TT do 41 st. C a napriek liečbe exitus letalis. HK: *Acinetobacter* spp. (OT kanyla a moč: *Acinetobacter* spp.)

J15.5 Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* 80 r. pacient s diseminovaným Ca prostaty prijatý pre globálne známky kardiálneho zlyhávania. Laboratórne elevácia zápalových parametrov a minerálová dysbilancia. Počas hospitalizácie subfebrílie - febrílie, kultivačne HK *E. coli* - ATB liečba (Ciphin + Ceftriaxon), zdroj v. s. PN, RTG s popisom diseminovanej obojstrannej bronchopneumónie. Hospitalizácia následne komplikovaná rozvojom klostrídiovej hnačky (poz. *Cl. difficile* toxin B). U pacienta dochádza k poruche vedomia - KP zlyhanie - exitus. Príčina smrti: bilaterálna bronchopneumónia, Vyš: spútum – neodobraté, HK pozit.

A 41.0 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* 65 r. polymorbídna pacientka s CHOCHP, DM, diabetička, hypertonička s ICHS,+ ďalšie komodity hospitalizovaná s akútnou VHB. Počas hospitalizácie prekonala uroinfekt, respiračný infekt. pre opakovaný výstup septických teplôt pri CVK, eleváciu zápalových parametrov opakovane HK: *St. aureus*. Napriek intenzívnej liečbe, po odstránení CVK dochádza u pacientky k cirkulačnému kolapsu s rozvojom šoku s mutiorgánovým zlyhaním - exitus letalis.

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

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
FN TN	325	21332	1,52
NOO	7	2056	0,34
Spolu lôžkové zariadenia	332	23388	1,42
Logman West a.s.	0	201	-
Spolu dialyzačné pracoviská	0	201	-
Spolu	332	23589	1,41

Tab. III.9.2 Proporcía výskytu NN podľa oddelení z počtu hospitalizovaných (lôžkové) v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
anestéziológia a intenzívna medicína	73	333	21,92
dlhodobo chorých	0	65	0,00
fyziotria, balneológia a liečebná rehabilitácia	2	975	0,21
geriatria	48	1597	3,01
gynekológia a pôrodnictvo	0	2393	0,00
chirurgia	33	1188	2,78
infektológia	8	1246	0,64
JIS o novorodencov	0	199	0,00
JRS o novorodencov	0	77	0,00
JIS chirurgická	0	48	0,00
JIS interná	0	119	0,00
JIS neurologická	0	212	0,00
JIS úrazová	0	95	0,00
klinická onkológia	29	820	3,54
neonatológia	13	1891	0,69
neuroológia	3	2560	0,12
oftalmológia	0	100	0,00
ortopédia	31	613	5,06
otorinolaryngológia	0	507	0,00
pediatria	16	1393	1,15
pneumológia a ftizeológia	6	829	0,72
psychiatria	2	2166	0,09
úrazová chirurgia	12	521	2,30
urológia	8	828	0,97
vnútorné (interné) lekárstvo	48	2613	1,84
spolu lôžkové	332	23388	1,42
dialyzačné	0	201	0,00
spolu okres	332	23589	1,41

Tab. III.9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Trenčín v roku 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcía %
A047	Enterokolitída zapríčinená <i>Clostridium difficile</i>	62	18,67
A080	Rotavírusová enteritída	32	9,64
A081	Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk	2	0,60
A09	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	2	0,60
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	2	0,60
A410	Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	7	2,11
A411	Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi	1	0,30
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	17	5,12

G008	Iný bakteriálny zápal mozgových plien	1	0,30
H10	Zápal spojovky	1	0,30
H66	Hnisavý a nešpec.zápal stredného ucha	1	0,30
J00	Akútny zápal nosohltana - nasopharyngitis acuta - nádcha	2	0,60
J069	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	1	0,30
J129	Bližšie neurčená vírusová pneumónia	1	0,30
J151	Pneumónia vyvolaná <i>Pseudomonas</i> spp.	1	0,30
J152	Pneumónia vyvolaná <i>Staphylococcus</i> spp.	1	0,30
J155	Pneumónia vyvolaná <i>Escherichia coli</i>	1	0,30
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	1	0,30
J205	Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncytiálnym vírusom	1	0,30
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	2	0,60
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	1	0,30
N30	Cystitída	8	2,41
N300	Akútna cystitída	5	1,51
N45	Orchitída a epidimitída	1	0,30
P238	Kongenitálna pneumónia vyvolaná inými organizmami	1	0,30
P363	Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými stafylokokmi	3	0,90
P364	Sepsa novorodenca vyvolaná <i>Escherichia coli</i>	1	0,30
P368	Iná bakteriálna sepsa novorodenca	1	0,30
P38	Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho	1	0,30
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	1	0,30
T802	Infekcie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	2	0,60
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	14	4,22
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	2	0,60
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	51	15,36
T845	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou kĺbovou protézou	22	6,63
T846	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou fixačnou pomôckou	4	1,20
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	26	7,83
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	49	14,76
Spolu		332	100,00

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	FN Trenčín		NOO TN		Logman West a.s.		Spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
anestéziológia a intenzívna medicína	73	22,46	-	-	-	-	73	21,99
dlhodobochorých	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
FBLR	2	0,62	-	-	-	-	2	0,60
geriatria	48	14,77	-	-	-	-	48	14,46
gynekológia a pôrodnictvo	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00

chirurgia	30	9,23	3	42,86	-	-	33	9,94
infektológia	8	2,46	-	-	-	-	8	2,41
JIS o novorodencov	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JRS o novorodencov	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS chirurgická	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS interná	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS neurologická	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS úrazová	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
klinická onkológia	29	8,92	-	-	-	-	29	8,73
neonatólógia	13	4,00	-	-	-	-	13	3,92
neuroológia	3	0,92	0	0,00	-	-	3	0,90
oftalmológia	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
ortopédia	31	9,54	-	-	-	-	31	9,34
otorinolaryngológia	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
pediatria	16	4,92	-	-	-	-	16	4,82
pneumológia a ftizeológia	6	1,85	0	0,00	-	-	6	1,81
psychiatria	2	0,62	0	0,00	-	-	2	0,60
úrazová chirurgia	12	3,69	-	-	-	-	12	3,61
urológia	8	2,46	-	-	-	-	8	2,41
vnútorné (interné) lekárstvo	44	13,54	4	57,14	-	-	48	14,46
dialyzačné	-	-	-	-	0	0,00	0	0,00
spolu lôžkové	325	100,00	7	100,00	0	-	332	100,00

Tab. III.9.5 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v okrese Trenčín v roku 2017

Druh Oddelenia	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		Urogenitálna (UTI)		kože a slizníc (SST)		infekcie v mieste chir. výk. (IMCHV) a popáleniny		sepsy (BSI)		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
ARO	1	1,02	24	63,16	30	45,45	1	20,00	0	0,00	7	21,88	10	19,61	73	21,99
detské	15	15,31	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	16	4,82
geriatrické	40	40,82	2	5,26	2	3,03	0	0,00	0	0,00	4	12,50	0	0,00	48	14,46
chirurgické	9	9,18	0	0,00	4	6,06	0	0,00	12	28,57	6	18,76	2	3,92	33	9,94
infekčné	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	3	5,88	8	2,41
interné	7	7,14	2	5,26	3	4,55	0	0,00	0	0,00	3	9,38	33	64,71	48	14,46
neurologické	3	3,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,90
novorodenecké	1	1,02	5	13,16	0	0,00	2	40,00	0	0,00	5	15,63	0	0,00	13	3,92
onkologické	0	0,00	4	10,53	23	34,85	1	20,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	29	8,73
ortopedické	6	6,12	0	0,00	1	1,52	0	0,00	23	54,76	1	3,13	0	0,00	31	9,34
pneumologické	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,96	1	0,30
psychiatrické	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
rehabilitačné	1	1,02	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
TAPCH	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	5	1,51
traumatologické	3	3,06	0	0,00	1	1,52	1	20,00	5	11,90	0	0,00	2	3,92	12	3,61
urologické	2	2,04	0	0,00	1	1,52	0	0,00	2	4,76	3	3,13	0	0,00	8	2,41
Spolu	98	100,00	38	100,00	66	100,00	5	100,00	42	100,00	32	100,00	51	100,00	332	100,00

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie v okrese Trenčín v roku 2017

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		Respiračná		urogenitálna		kože a sliznic		IvMCHV a P*		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	2	0,60
<i>Acinetobacter</i> nešpecifikovaný	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	9,38	0	0,00	3	0,91
<i>Acinetobacter species</i>	0	0,00	5	13,16	1	1,52	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	7	2,11
<i>Candida albicans</i>	0	0,00	2	5,26	12	18,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	14	4,23
<i>Candida</i> iná	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Candida nonalbicans</i>	0	0,00	0	0,00	3	4,55	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,91
<i>Clostridium difficile</i>	62	63,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	61	18,43
<i>E.coli</i> nešpecifikované	0	0,00	1	2,63	13	19,70	0	0,00	6	14,29	2	6,25	1	1,96	23	6,95
<i>Enterobacter aerogenes</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	2	6,25	0	0,00	3	0,91
<i>Enterobacter</i> nešpecifikovaný	0	0,00	2	5,26	0	0,00	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	3	0,91
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Enterococcus</i> nešpecifikovaný	0	0,00	0	0,00	13	19,70	0	0,00	2	4,76	0	0,00	0	0,00	15	4,53
<i>Escherichia coli</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	1	0,30
<i>Klebsiella oxitoca</i>	0	0,00	3	7,89	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	4	1,21
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0,00	14	36,84	7	10,61	0	0,00	3	7,14	7	21,88	49	96,08	80	24,17
kultivačne negatívny	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
mikroorganizmy gramnegat. iné	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
mikroorganizmy grampozitívne	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,96	1	0,30
nezistené	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
Norovírus	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
<i>Proteus mirabilis</i>	0	0,00	0	0,00	4	6,06	0	0,00	2	4,76	0	0,00	0	0,00	6	1,81
<i>Proteus vulgaris</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	0,00	1	2,63	5	7,58	2	40,00	2	4,76	2	6,25	0	0,00	12	3,63
Rotavírus	21	21,43	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	21	6,34

RS vírus	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0,00	3	7,89	0	0,00	2	40,00	5	11,90	7	21,88	0	0,00	17	5,14
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	0	0,00	0	0,00	2	3,03	1	20,00	16	38,10	4	12,50	0	0,00	23	6,95
<i>Streptococcus</i> skup.D (enterokoky)	0	0,00	0	0,00	2	3,03	0	0,00	3	7,14	2	6,25	0	0,00	7	2,11
ZES-kult.negatívny	7	7,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	2,11
ZES-kult.nevyšetrený	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	1,21
Materiál odobraný- negatívny	0	0,00	3	7,89	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,91
SPOLU	98	100,00	38	100,00	66	100,00	5	100,00	42	100,00	32	100,00	51	100,00	331	100,00

IV. 1 Výkon štátneho zdravotného dozoru v zdravotníckych zariadeniach

V okrese Trenčín sú dve lôžkové zdravotnícke zariadenia: Fakultná nemocnica Trenčín a Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu a odňatia slobody Trenčín, jedno neštátne dialyzačné stredisko Logman a. s. pracovisko Trenčín, kde sa dialyzuje 75 pacientov, pracovisko jednodňovej zdravotnej starostlivosti v odbore oftalmológie Očné centrum Sokolík s. r. o. Trenčín, Chirdia s.r.o. Trenčín vykonáva jednodňovú zdravotnú starostlivosť v oblasti plastickej chirurgie, chirurgie a ortopédie a Gyneka s.r.o. Trenčín, ktorá vykonáva jednodňovú zdravotnícku starostlivosť v odbore gynekológia. Doplnená Tab. 2. Úplne je odštátnená sieť primárnej liečebnopreventívnej starostlivosti, odborné ambulancie, Národná transfúzna služba SR s pracoviskom v Trenčíne, Magnetická rezonancia Futurum s. r. o. Trenčín a ALFAMEDIA s. r. o., zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek. - Pracovisko CT&MR, Trenčín Súčasťou Fakultnej nemocnice v Trenčíne je oddelenie klinickej biochémie, hematológie a mikrobiológie.

Doplnená Tab. 1 Zariadenia Jednodňovej zdravotnej starostlivosti

P.č.	Názov a adresa JZS	Výkon starostlivosti v oblasti /odbore
1.	Gyneka s.r.o. Legionárska 10, Trenčín	gynekológia
2.	Chirdia s.r.o Halalovka 63, Trenčín	chirurgia, ortopédia, plastická chirurgia
3.	Očné centrum Sokolík s. r. o. Halalovka 63, Trenčín	oftalmológia

Fakultná nemocnica Trenčín disponuje s 808 lôžkami chirurgického i nechirurgického smeru. Má 6 kliník: chirurgickú, pediatricko-neonatologickú, očnú, gynekologicko-pôrodnú, psychiatrickú a KÚCH a 11 lôžkových oddelení.

Nemocnica pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín disponuje 189 lôžkami, má interné, psychiatrické, chirurgické oddelenie, oddelenie neurológie a iných špecializovaných odborov, oddelenie pneumológie a ftizeológie a oddelenie SVALZ. Ambulancie: chirurgickú, kožnú, očnú, FRO, gastroenterologickú, urologickú a endokrinologickú. V rámci úseku zdravotného strediska má zubnú ambulanciu, ambulanciu všeobecného lekára pre príslušníkov a zamestnancov a ambulanciu všeobecného lekára pre odsúdených.

Celkový počet zdravotníckych zariadení v okrese Trenčín podliehajúcich ŠZD je 290, z toho v lôžkových zdravotníckych zariadeniach jedno OAIM, 10 lôžkových oddelení chirurgických smerov, 15 lôžkových oddelení nechirurgických smerov. Súčasťou šiestich lôžkových oddelení/kliník sú aj JIS. Ambulancií všeobecných lekárov je 65, odborných ambulancií 128 a 65 stomatologických ambulancií. (Tab. č. IV.1.1). V roku 2017 sme vykonali v zdravotníckych zariadeniach ŠZD 82 krát. Komplexné previerky sme vykonali 43 krát, v súvislosti s NN sme ŠZD vykonali 25 krát, kontrolu nápravných opatrení sme vykonali 10 krát a 4 krát iba mikrobiálny monitoring. Na chirurgických lôžkových oddeleniach sme ŠZD vykonali 26 krát, z toho 7 komplexných previerok, 10 v súvislosti s NN, 5 krát kontrolu nápravných opatrení, 4 krát len mikrobiálny monitoring. Na nechirurgických lôžkových oddeleniach sme ŠZD vykonali 22 krát, z toho 6 komplexných previerok, 12 v súvislosti s NN, 4 krát kontrola nápravných opatrení. Z výsledkov previerok hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach vyplýva, že v súčasnosti najväčšími problémami sú:

- neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii nozokomiálnych nákaz
- nemožnosť zabezpečenia izolačných opatrení z dôvodu nedostatku jednolôžkových izieb
- nedostatky pri mechanickej očiste zdravotníckych pomôcok v rámci predsterilizačnej prípravy
- nedôsledná dekontaminácia pracovných a dotykových plôch
- resterilizácia jednorazových zdravotníckych pomôcok

Kontrolu hygienicko - epidemiologického režimu s odberom vzoriek zo sterilného materiálu a prostredia na bakteriologické vyšetrenie sme vykonali na oddeleniach uvedených v tabuľke IV.1.2. Pri kontrolách bol napísaný záznam z výkonu ŠZD vrátane nariadených nápravných opatrení podľa danej aktuálnej situácie.

Okrem kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v rámci štátneho zdravotného dozoru bola v zdravotníckych zariadeniach vykonávaná aj kontrola dodržiavania zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Pri kontrolách nebolo zistené porušenie zákona.

V roku 2017 sme vydali 20 rozhodnutí na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky, 4 rozhodnutia na prerušenie konania a 1 záväzné stanovisko.

V roku 2017 sme riešili 2 podnety.

Vo Fakultnej nemocnici Trenčín je upratovanie a čistenie vykonávané dodávateľským spôsobom firmou CDS s.r.o. Bratislava.

K 31.12. 2017 je v našej evidencii v zdravotníckych i nezdravotníckych zariadeniach okresu Trenčín 376 funkčných sterilizačných aparátov, z toho 277 horúcovzduchových sterilizátorov, 96 parných sterilizátorov, 2 formaldehydové sterilizátory a 1 plazmový sterilizátor. (Tab. IV.1.5). Počas roku 2017 bola vykonaná kontrola účinnosti sterilizačnej techniky prostredníctvom RÚVZ Trenčín u 59,31% evidovanej sterilizačnej techniky. U niektorých aparátov sa kontrola vykonáva po oprave a opakovaná kontrola sa vykonáva u prístrojov, ktoré sú umiestnené na operačných sálach, event. na oddeleniach JIS a OAIM v zmysle vyhlášky MZ SR 553/2007 Z. z. V priebehu roku bola 9 krát zaznamenaná pozitívna biologická skúška u horúcovzduchových sterilizátorov, 2 krát u parného sterilizátora. Po technickej kontrole, resp. oprave bola účinnosť sterilizačných prístrojov opätovne skontrolovaná s vyhovujúcim výsledkom. Opakovane pozitívna biologická skúška bola zaznamenaná u 1 parného sterilizátora. Následne bolo vydané rozhodnutie na zákaz používania prístroja. Prístroj bol vyradený z prevádzky. V roku 2017 sa pokračovalo v sterilizácii v 2 formaldehydových sterilizátoroch, ktoré do značnej miery zvyšujú štandard sterilizácie plastových materiálov.

Súčasťou chirurgickej kliniky je centrálna sterilizácia, v ktorej sa sterilizácia vykonáva v plazmovom sterilizátore a v parných sterilizátoroch. Plazmová sterilizácia zvyšuje štandard prípravy operačného inštrumentária, hlavne k endoskopickým operáciám v chirurgii a urológii. V súčasnosti sterilizáciu plazmou využívajú takmer všetky oddelenia FN Trenčín.

Kontrola vzoriek sterilného materiálu bakteriologickým vyšetrením sa v priebehu roka vykonávala na oddeleniach uvedených v Tab. IV.1.2. Celkovo bolo odobraných 138 sterov zo sterilného materiálu, 4 (2,90%) vzorky boli pozitívne.

Odber vzoriek sterilného materiálu sme vykonávali počas celej pracovnej doby jednotlivých pracovísk tak, aby sme zachytili i manipuláciu s vysterilizovaným materiálom a prípadnú sekundárnu kontamináciu.

Na kontrolu efektu dezinfekcie bolo odobratých 500 vzoriek z prístrojov, pracovných plôch, rôznych predmetov a pomôcok na oddelení ako aj z rúk zdravotníckeho personálu. Pri odberoch sme sa zameriavali na miesta a predmety, ktoré mohli tvoriť rezervoár nemocničných kmeňov, alebo objasniť cesty prenosu. Percento nevyhovujúcich vzoriek je 20,40% (t.j. 102 nevyhovujúcich vzoriek). Veľké percento (35,71%) nevyhovujúcich vzoriek z počtu odobratých sme zaznamenali na internom oddelení. (Tab. IV.1.2.). Podľa miesta odberu 50% nevyhovujúcich vzoriek evidujeme z lôžkoviek a bielizne, a 44% z lekárenských roztokov a H₂O.. Po izoláciách nevyhovujúcich vzoriek sterov z prostredia bola nariadená dekontaminácia prostredia a následne vykonaná kontrola s odberom vzoriek na kultivačné vyšetrenie. Z celkového počtu 102 nevyhovujúcich vzoriek z prostredia bolo izolovaných 56 grampozitívnych mikroorganizmov (54,90%), 43 gramnegatívnych mikroorganizmov (42,16%) a 3 plesne a kvasinky (2,94%). Tab. IV.1.6

Hodnotenie výsledku za nevyhovujúci považujeme za veľmi subjektívne a závislé od erudície a prehľadu hodnotiaceho a preto len ťažko zrovnateľné v rámci niekoľkých pracovísk. Odbery boli robené cielene po signalizácii zvýšeného výskytu NN, alebo objavení sa polyrezistentných kmeňov baktérií a v rámci preventívneho ŠZD.

Sledujeme infekcie a kolonizácie pacientov vyvolané MRSA. Vytvorili sme nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Pri výskyte na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariadili opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky a následne sa vykonala kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na mikrobiologickú kultiváciu.

Počas roka sme u hospitalizovaných pacientov evidovali 6 prípadov infekcií vyvolaných MRSA. Podľa lokalizácie išlo 2x o infekcie v mieste chirurgického výkonu, 2x o infekcie dýchacích ciest a 2x o infekcie kože a sliznice. Na základe dodržiavania nariadených opatrení bol výskyt MRSA na oddeleniach sporadický. Po jednom ochorení evidujeme na geriatrickom, novorodeneckom, chirurgickom onkologickom oddelení a OAIM FN Trenčín a jedno na chirurgickom oddelení NOO a ÚVTOS Trenčín

V rámci ŠZD sme MRSA izolovali na operačnej sále Gynekologicko – pôrodnickej kliniky FN Trenčín z anesteziologického stroja.

Tab. 2 Prehľad výskytu MRSA vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2004 - 2017

Oddelenie	ROKY													2016	2017	SPOLU
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015				
OAIM FN TN	6	8	11	10	10	3	5	7	15	4	1	6	5	1	92	
Odd. ger. a DCH FN TN	4	4	21	12	8	5	4	7	12	12	8	0	3	1	101	
Chirurgické FN TN	5	0	6	8	4	4	7	14	11	8	1	2	5	1	76	
Ortopedické FN TN	0	0	0	1	1	0	0	0	4	1	0	0	0	0	7	
Interné FN TN	1	3	2	2	5	3	1	5	1	5	0	4	2	0	34	
Urologické FN TN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Neurologické FN TN	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	7	
Úraz. chirurgie FN TN	0	2	1	2	1	1	1	3	4	3	4	1	2	0	25	
Onkologické FN TN	0	0	0	2	2	0	2	0	1	0	1	0	0	1	9	
Infekčné FN TN	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
Gynek.-pôrod. FN TN	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	4	
Novorodenecké FN TN	0	0	3	0	1	0	0	0	15	1	0	2	2	1	25	

TaPCh FN TN	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
Pediatrické FN TN	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
FBLR FN TN	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Psychiatrické FN TN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ORL FN TN	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	4
Dialýza Logman a.s. TN	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0	6
Neurologické NOO TN	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	0	0	6
Interné NOO TN	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	0	0	7
Chirurgické NOO TN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SPOLU	17	18	47	40	34	19	24	40	69	39	20	23	19	6	415

Vo FN Trenčín je zavedená diagnostika toxínu *Clostridium difficile*. V tomto roku sme evidovali 62 nozokomiálnych nákaz vyvolaných toxigénnym *Clostridium difficile*, najviac 21 (33,87%) evidujeme na oddelení geriatrickej FN Trenčín. Ochorenia mali sporadický charakter, ich vzniku predchádzalo užívanie antibiotík. Pri výskyte boli na oddeleniach nariadené protiepidemické opatrenia na zabránenie šíreniu nákazy.

Doplnená Tab. 3 Prehľad výskytu *Clostridium difficile* vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2008 – 2017

Oddelenie	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Spolu
OAIM FN TN		1	1	2	7	4	1		3	1	20
Odd. geriatrickej FN TN	1			1	6	29	22	12	27	21	119
ODCH FN TN									4		4
Chirurgické FN TN				2	8	7	6	6	19	9	57
Ortopedické FN TN				8	5	10	11	18	12	6	70
Interné FN TN	1	5	3		13	13	12	12	18	7	84
Urologické FN TN			1		1		2	3	6	2	15
Neurologické FN TN									1	3	4
Úraz. chirurgie FN TN	1			1				3		3	8
Onkologické FN TN					1				1		2
Infekčné FN TN	1			1	1	3	7	1	3	3	20
Gynek.-pôrod. FN TN											0
Novorodenecké FN TN											0
TaPCh FN TN				1		2	5	3	7	4	22
Pediatrické FN TN		1					1		1		3
FBLR FN TN							1		1	1	3
Psychiatrické FN TN					2					2	4
ORL FN TN											0
Dialýza Logman a.s. TN							1				1
TaPCH NOO								1			1
Chirurgia NOO									1		1
Neurologické NOO TN											0
Interné NOO TN											0
SPOLU	4	7	5	16	44	68	69	59	104	62	438

*Klinika pediatrie - jedno ochorenie hlásené v roku 2002

V roku 2014, kedy aj nadobudlo účinnosť odborné usmernenie MZ SR pre diagnostiku a protiepidemické opatrenia pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie, sme vo FN Trenčín prvýkrát evidovali výskyt kolonizácii/ochorení vyvolaných *Klebsiella pneumoniae* produkujúcu karbapenemázu (KPC). Na základe OU sme vytvorili nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Spolupracovali sme pri tvorbe informačného systému do internej siete FN Trenčín. Zároveň sme pripravili odborné semináre pre zdravotníckych pracovníkov s danou tematikou. Pri výskyte/podozrení na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariadili opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky a následne sa vykonala kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na mikrobiologickú kultiváciu.

Doplnená Tab. 4 Prehľad výskytu *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2008 - 2017

Oddelenie	2014	2015	2016	2017	Spolu
OAIM FN TN	8		1	9	18
Odd. ger. FN TN	2				2
ODCH FN TN					0
Chirurgické FN TN			7	2	9
Ortopedické FN TN				1	1
Interné FN TN				36	36
Urologické FN TN					0
Neurologické FN TN					0
Úraz. chirurgie FN TN				2	2
Onkologické FN TN					0
Infekčné FN TN				3	3
Gynek.-pôrod. FN TN					0
Novorodenecké FN TN					0
TaPCh FN TN				1	1
Pediatrické FN TN					0
FBLR FN TN					0
Psychiatrické FN TN					0
ORL FN TN					0
Dialýza Logman a.s. TN					0
Neurologické NOO TN					0
Interné NOO TN					0
SPOLU	10	0	8	54	72

Výskyt prípadov KPC vo FN Trenčín v roku 2017:

Dňa 03.01.2017 bol NRC pre sledovanie rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká pri ÚVZ SR Bratislava nahlásený na odbor epidemiológie RÚVZ Trenčín, pozitívny kultivačný nález *Klebsiella pneumoniae* KPC z biologického materiálu (operačnej rany) u pacienta hospitalizovaného na chirurgickej klinike II.p. D FN Trenčín. Pacient bol preložený z interného oddelenia, od 10/2014 je zaradený v dialyzačnom programe. Zákroky počas hospitalizácie: kolonoskopia na Gastroenterologickej ambulancii FN Trenčín, operačný zákrok pre enterorrágiu na chirurgickej operačnej sále FN Trenčín.

Celkovo bolo vyšetrených 88 kontaktov. Zo skríningu kontaktov nebol uvedený kmeň izolovaný ani u jedného z kontaktov. U 14 prepustených kontaktov boli vydané rozhodnutia na zabezpečenie odberu stolice v ambulanciách všeobecných lekárov.

V rámci ŠZD boli odobraté vzorky sterov z prostredia Logman a.s. Nefro - dialyzačné centrum, Legionárska 28, Trenčín, kde sme vo vzorke manžety tlakomera umiestnenej v izolačke pacienta s KPC zachytili kmeň *Klebsiella pneumoniae* KPC.

Pacient 11.1.2017 exitoval. Vo februári 2017 bolo z NRC dohlásené, že u pacienta aj u vzorky z prostedia sa jedná o kmeň NDM.

V čase od 24.05.2017 do 01.08.2017 sme evidovali vo FN Trenčín epidemické šírenie kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (geneticky sa jedná o KPC). Z celkového počtu 532 vyšetrených osôb evidujeme 51 prípadov, z toho 3 prípady boli do Fakultnej nemocnice v Trenčíne zavlečené z iných zdravotníckych zariadení. 48 prípadov vzniklo na oddeleniach Fakultnej nemocnice Trenčín (OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické). Ide prevažne o enterálne kolonizácie, v troch prípadoch išlo o izoláciu z moču, OTK a rany. Boli nariadené protiepidemické opatrenia. Z celkového počtu bolo v nemocnici vyhládaných 42 prípadov a 6 prípadov bolo vyhládaných v rámci vyšetrení všeobecnými lekármi. Prepusteným kontaktom bolo vydaných 50 rozhodnutí na zabezpečenie odberu stolice v ambulanciách všeobecných lekárov.

Pri mikrobiologickej kontrole environmentálneho osídlenia Interného, Infekčného oddelenia a OAIM sa dokázalo, že nedošlo k endemickému osídleniu prostredia oddelení klebsielou. Aj tento nález potvrdzuje, že ľudský faktor zohráva hlavnú úlohu pri šírení patogéna.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 v okrese Trenčín

Oddelenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	v súvislosti s NN	kontrola nápravných opatrení	iba mikrobiálny monitoring	
<i>Lôžk.odd.- OAIM/JIS</i>	1/6	0	3	1	0	4
Lôžk.odd.- chirurg.smer	10	7	10	5	4	26
Lôžk.odd -nechirurg. smer	15	6	12	4	0	22
Amb. všeobecní lekári	65	25	0	0	0	25
Amb. odborní lekári	128	1	0	0	0	1
Stomatológovia	65	4	0	0	0	4
SPOLU	290	43	25	10	4	82

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia
v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	CP	z toho pozit.		CP	z toho pozit.*	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
CS	24	0	0	0	0	0
Gynek. – pôrodnice	17	1	5,88	69	9	13,04
Interné	1	0	0	56	20	35,71
Novorodenecké	5	0	0	13	1	7,69
OAIM	1	0	0	49	10	20,41
ORL	16	2	12,50	36	9	25,00
Ortopedické	45	0	0	54	11	20,37
Pediatrické	3	0	0	42	6	14,29
Urologické	22	0	0	101	17	16,83
Infekčné	2	1	50,00	27	5	18,52
Stomatologická. amb.	2	0	0	10	5	50,00
Dialýza	0	0	0	43	9	20,93
SPOLU	138	4	2,90	500	102	20,40

* pozit.= nevyhovujúce

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Trenčín v roku 2017

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoraz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajneroch		v inom obale		voľne		spolu		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	20	0	10	0	48	0	0	0	4	1	82	1	12,19
Sklo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	6	0	1	0	2	0	0	0	0	0	9	0	0
Textil	6	0	1	0	1	0	1	1	0	0	9	1	11,11
Plasty	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0
Endoskopy	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Šitie	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,00
Roztoky	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	6	1	16,66
Iné	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Spolu	62	1	12	0	51	0	9	2	0	0	138	4	2,90
% pozit.	1,61		0		0		22,22		0		2,90		

Poznámka: V= všetky vzorky, P = pozitívne vzorky

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v																% pozit.		
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		VSD		inak		SPOLU				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	9	1	61	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	82	1	12,19
Sklo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	0	0	5	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	9	0	0
Textil	1	0	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	11,11
Plasty	0	0	1	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0
Endoskopy	0	0	8	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	13	0	0

Tab.

IV.1.4 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Trenčín v roku 2017

Šitie	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,00
Roztoky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	6	1	16,66
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0
Spolu	10	1	85	2	0	0	0	0	35	0	0	0	8	1	138	4	2,90
% pozit.	0		3,12		0		0		0		0		12,5		2,90		

Poznámka: V= všetky vzorky, P= pozitívne vzorky

Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti
v okrese Trenčín v roku 2017

Druh sterilizátora	Evid. počet	VÝSLEDKY TESTOVANIA						
		Počet kontrolovaných	% kontrolovaných	Počet pozit.	% pozit. z počtu kontrolovaných	Opakovane kontrolované	Počet opak. pozit.	Počet vyradených
HVS	277	138	49,81	9	6,52	9	0	0
AUT	96	83	86,46	2	2,41	13	1	2
FS	2	1	50,00	0	0	0	0	0
PLAZMA	1	1	100,00	0	0	1	0	0
SPOLU	376	223	59,31	11	4,93	23	1	2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov
v okrese Trenčín v roku 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozitívne*		Grampozit. mikroflóra	Gramnegat. mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	23	3	13,04	2	1	0
Pokožka a ruky pacienta	0	0	0	0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	0	0	0	0	0	0
Inkubátory	4	0	0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	5	0	0	0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	64	11	17,19	8	3	0
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	23	4	17,39	0	3	1
Dezinfekčné prostriedky	17	1	5,88	1	0	0
Lekárske roztoky a H ₂ O	25	11	44,00	2	9	0
Masti a gély	3	0	0	0	0	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	3	0	0	0	0	0
Lôžkoviny a bielizeň	10	5	50,00	3	2	0
Pomôcky na upratovanie a toaletu pacientov	25	9	36,00	6	3	0
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	232	52	22,41	29	22	1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	64	6	9,38	5	0	1
Veľkoplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	0	0	0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	2	0	0	0	0	0

Vyšetrenie ovzdušia	12	0	0	0	0	0
SPOLU	500	102	20,40	56	43	3

* Pozitívne = nevyhovujúce

** Stanovený len celkový počet mikroorganizmov v KTJ/m³

*** Ozdušie nie je započítané do celkového počtu

Doplnená Tab. 5 Prehľad nevyhovujúcich vzoriek s určeným mikroorganizmom z prostredia v okrese Trenčín v roku 2017

DRUH MIKROORGANIZMOV			Počet	%
1.	2.	3.		
ACINETOBACTER			1	0,98
ALC. FAECALIS			1	0,98
ALC. FAECALIS	STAPH.EPIDERMIDIS	STR. VIRIDANS	1	0,98
BACILLUS	PLESNE		2	1,96
BACILLUS	STAPH.EPIDERMIDIS		2	1,96
BACILLUS			2	1,96
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS		6	5,88
CLOSTRIDIUM	PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS	3	2,94
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	KVASINKY	1	0,98
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	STAPH.SPP	1	0,98
CLOSTRIDIUM			1	0,98
CLOSTRIDIUM	STAPH.SPP		1	0,98
E.COLI			2	1,96
E.COLI	CITROBACTER		1	0,98
ENTEROBACTER AEROGENES	STAPH.EPIDERMIDIS		3	2,94
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS		2	1,96
ENTEROCOCCUS	KVASINKY		1	0,98
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	BACILLUS	2	1,96
ENTEROCOCCUS	STAPH.SPP	KVASINKY	1	0,98
ENTEROCOCCUS			6	5,88
ENTEROCOCCUS	E.COLI		1	0,98
ENTEROCOCCUS	MICROCOCCUS		2	1,96
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	CORYNEBACTERIUM	1	0,98
ENTEROCOCCUS	STAPH.AUREUS	STAPH.EPIDERMIDIS	1	0,98
ENTEROCOCCUS	BACILLUS		2	1,96

ENTEROCOCCUS	PREUDOMONAS AER.		2	1,96
KLEB.PNEUMONIAE	PREUDOMONAS AER.	ENTEROCOCCUS	1	0,98
KLEB.PNEUMONIAE			1	0,98
KLEBSIELLA			1	0,98
KPC	ENTEROCOCCUS		1	0,98
KPC	PSEUDOMONAS AER.		1	0,98
MRSA	STAPH.AUREUS	MICROCOCCUS	1	0,98
PLESNE			2	1,96
PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA.	KLEBSIELLA		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA.			11	10,78
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	E.COLI		5	4,90
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	CLOSTRIDIUM	CITROBACTER	1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	ENTEROCOCCUS	STAPH.SPP	1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	KVASINKY		1	0,98
PSEUDOMONAS			2	1,96
PSEUDOMONAS	STAPH.SPP		1	0,98
SERRATIA MARC.	ENTEROB. AEROGENES		1	0,98
SERRATIA MARC.	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
SERRATIA MARC.	PSEUDOMONAS AER.		1	0,98
SERRATIA MARC.	BACILLUS		1	0,98
STAPH. COHNII	PLESNE		2	1,96
STAPH. COHNII			3	2,94
STAPH.AUREUS			3	2,94
STAPH.AUREUS	PLESNE		1	0,98
STAPH.AUREUS	CLOSTRIDIUM		1	0,98
STAPH.AUREUS	ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	1	0,98
STAPH.AUREUS	STAPH.EPIDERMIDIS	STR. VIRIDANS	1	0,98
STAPH.EPIDERMIDIS	MICROCOCCUS		1	0,98
VRE			1	0,98
VRE	STAPH.AUREUS	STAPH.SPP	1	0,98

VRE	PLESNE		1	0,98
SPOLU			102	100,00

VI. VŠEOBECNÉ KRITÉRIA

Špecifická chorobnosť viazaná na pohlavie
v okrese Trenčín v roku 2017

Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
A02	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
A020	a	29	39	68
	r	52,08	66,75	59,59
A021	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
A045	a	42	40	82
	r	75,43	68,47	71,86
A046	a	1	1	2
	r	1,80	1,71	1,75
A047	a	34	41	75
	r	61,06	70,18	65,73
A080	a	26	39	65
	r	46,69	66,75	56,96
A081	a	13	7	20
	r	23,35	11,98	17,53
A082	a	5	1	6
	r	8,98	1,71	5,26
A09	a	2	5	7
	r	3,59	8,56	6,13
A150	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
A153	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
A282	a	3	3	6
	r	5,39	5,13	5,26
A38	a	4	4	8
	r	7,18	6,85	7,01
A401	a	3	1	4
	r	5,39	1,71	3,51
A402	a	1	5	6
	r	1,80	8,56	5,26
A410	a	8	2	10
	r	14,37	3,42	8,76
A411	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
A415	a	19	11	30
	r	34,12	18,83	26,29
A46	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
A515	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
A530	a	3	1	4
	r	5,39	1,71	3,51
A539	a	1	0	1

	r	1,80	0,00	0,88
A540	a	9	0	9
	r	16,16	0,00	7,89
A560	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
A562	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
A590	a	0	3	3
	r	0,00	5,13	2,63
A692	a	2	4	6
	r	3,59	6,85	5,26
A841	a	1	1	2
	r	1,80	1,71	1,75
A879	a	4	0	4
	r	7,18	0,00	3,51
A985	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
B011	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B019	a	171	179	350
	r	307,10	306,38	306,73
B027	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B028	a	0	4	4
	r	0,00	6,85	3,51
B029	a	17	21	38
	r	30,53	35,94	33,30
B082	a	3	4	7
	r	5,39	6,85	6,13
B084	a	3	3	6
	r	5,39	5,13	5,26
B15	a	1	3	4
	r	1,80	5,13	3,51
B169	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
B171	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B172	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B182	a	5	1	6
	r	8,98	1,71	5,26
B270	a	1	5	6
	r	1,80	8,56	5,26
B278	a	1	2	3
	r	1,80	3,42	2,63
B279	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
B588	a	0	2	2

	r	0,00	3,42	1,75
B850	a	2	3	5
	r	3,59	5,13	4,38
B86	a	2	2	4
	r	3,59	3,42	3,51
G001	a	1	1	2
	r	1,80	1,71	1,75
G008	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
G610	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
G630	a	3	0	3
	r	5,39	0,00	2,63
H10	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
H66	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J00	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
J069	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J10	a	2	3	5
	r	3,59	5,13	4,38
J107	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
J129	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
J13	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J151	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J152	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J155	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J159	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J205	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
J208	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
L08	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
M012	a	9	5	14
	r	16,16	8,56	12,27
N30	a	3	5	8
	r	5,39	8,56	7,01
N300	a	1	4	5

	r	1,80	6,85	4,38
N45	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P238	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
P363	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
P364	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P368	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P38	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P391	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
T802	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
T813	a	7	7	14
	r	12,57	11,98	12,27
T814	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
T835	a	25	26	51
	r	44,90	44,50	44,69

Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
T845	a	11	11	22
	r	19,75	18,83	19,28
T846	a	3	1	4
	r	5,39	1,71	3,51
T857	a	15	11	26
	r	26,94	18,83	22,79
Z203	a	18	18	36
	r	32,33	30,81	31,55
Z205	a	7	29	36
	r	12,57	49,64	31,55
Z225	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
Z228	a	19	30	49
	r	34,12	51,35	42,94

Vekovošpecifická chorobnosť na prenosné choroby v okrese Trenčín v roku 2017

Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
A02	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	6,26	0,00	0,88
A020	a	1	22	11	4	5	2	0	2	9	5	7	68
	r	94,43	508,08	196,39	79,49	97,41	30,90	0,00	10,57	59,84	31,30	35,89	59,59
A021	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	6,65	0,00	0,00	0,88
A045	a	5	27	7	5	5	6	14	5	5	1	2	82
	r	472,14	623,56	124,98	99,36	97,41	92,71	82,19	26,42	33,24	6,26	10,25	71,86
A046	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	65	75
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	19,95	37,56	333,25	65,73
A080	a	9	19	10	2	0	0	0	1	0	0	24	65
	r	849,86	438,80	178,54	39,75	0,00	0,00	0,00	5,28	0,00	0,00	123,05	56,96
A081	a	3	6	1	2	1	2	1	0	1	0	3	20
	r	283,29	138,57	17,85	39,75	19,48	30,90	5,87	0,00	6,65	0,00	15,38	17,53
A082	a	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	94,43	69,28	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
A09	a	0	1	0	0	0	0	0	1	4	0	1	7
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	26,60	0,00	5,13	6,13
A150	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	6,26	0,00	0,88
A153	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	5,13	0,88
A282	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	5,28	0,00	12,52	10,25	5,26
A38	a	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8
	r	0,00	69,28	89,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01
A401	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	20,51	3,51
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,76	5,26
A410	a	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	5,28	6,65	18,78	15,38	8,76
A411	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	5,28	0,00	0,00	0,00	0,88
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	21	30
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	19,95	18,78	107,66	26,29
A46	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	5,28	0,00	0,00	0,00	0,88
A515	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
A530	a	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	5,87	5,28	0,00	0,00	5,13	3,51
A539	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	6,65	0,00	0,00	0,88
A540	a	0	0	0	0	0	1	5	2	1	0	0	9
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	29,35	10,57	6,65	0,00	0,00	7,89

A560	a	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
A562	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
A590	a	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	10,57	0,00	0,00	0,00	2,63
Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
A692	a	0	0	2	0	0	0	0	1	2	1	0	6
	r	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	13,30	6,26	0,00	5,26
A841	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	19,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	0,00	1,75
A879	a	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	5,28	0,00	6,26	0,00	3,51
A985	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	5,87	0,00	0,00	0,00	5,13	2,63
B011	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B019	a	9	178	142	16	4	0	0	1	0	0	0	350
	r	849,86	4110,85	2535,26	317,97	77,93	0,00	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	306,73
B027	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	5,13	0,88
B028	a	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	19,87	0,00	15,45	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	3,51
B029	a	0	0	1	4	1	1	1	1	3	6	20	38
	r	0,00	0,00	17,85	79,49	19,48	15,45	5,87	5,28	19,95	37,56	102,54	33,30
B082	a	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	377,71	69,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13
B084	a	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	138,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
B15	a	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	17,85	0,00	0,00	15,45	0,00	5,28	0,00	6,26	0,00	3,51
B169	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B171	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B172	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	6,26	0,00	0,88
B182	a	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,90	11,74	5,28	6,65	0,00	0,00	5,26
B270	a	0	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	17,85	39,75	38,96	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
B278	a	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
B279	a	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	17,85	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
B588	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
B850	a	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	0,00	0,00	53,56	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38
B86	a	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	4

	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P363	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	283,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
P364	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P368	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P38	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P391	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
T802	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	5,13	1,75
T813	a	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	9	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	13,30	0,00	46,14	12,27
T814	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	1,75

Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
T835	a	0	0	0	0	0	0	2	2	3	13	31	51
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	10,57	19,95	81,37	158,93	44,69
T845	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	14	22
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	43,82	71,78	19,28
T846	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00	10,25	3,51
T857	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2	7	15	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	5,28	13,30	43,82	76,90	22,79
Z203	a	0	1	0	2	0	2	7	4	7	6	7	36
	r	0,00	23,09	0,00	39,75	0,00	30,90	41,09	21,14	46,54	37,56	35,89	31,55
Z205	a	0	0	2	0	0	5	9	16	4	0	0	36
	r	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	77,26	52,84	84,54	26,60	0,00	0,00	31,55
Z225	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	0,00	0,00	5,13	2,63
Z228	a	0	0	0	0	0	1	0	2	8	13	25	49
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	0,00	10,57	53,19	81,37	128,17	42,94

Sezónnosť výskytu prenosných ochorení v okrese Trenčín v roku 2017

B270	0	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
B278	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
B279	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
B588	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B850	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	5
B86	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4
G001	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
G008	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
G610	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G630	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
H10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
H66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J00	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J069	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
J10	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
J107	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
J129	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J151	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J152	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
J155	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J205	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J208	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
L08	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M012	1	1	0	2	4	4	1	1	0	0	0	0	14
N30	1	0	1	1	0	1	0	0	3	1	0	0	8
N300	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5
N45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
P238	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P363	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
P364	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P368	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P38	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P391	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
T802	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
T813	1	1	5	2	1	1	2	0	0	0	1	1	15
T814	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
T835	13	5	2	2	2	4	5	4	6	5	3	0	51
T845	0	4	0	2	2	4	0	1	0	2	6	1	22
Dg./ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
T846	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	4
T857	2	2	4	2	0	1	0	2	5	4	4	0	26
Z203	3	1	1	3	5	2	4	2	4	8	4	1	38
Z205	0	2	2	2	2	7	4	4	6	3	1	3	36

Z225	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
Z228	0	0	0	0	1	13	34	1	0	0	0	0	49

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

V ý r o č n á s p r á v a odboru epidemiológie za rok 2017

Okres: Trenčín

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH
vedúca odboru epidemiológie

OBSAH

I. Demografické trendy	33
A Populačné zmeny:	33
B Socioekonomická štruktúra:.....	36
C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:	38
II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín.....	39
III. Epidemiologická situácia	46

A	Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení	46
III.1	Skupina alimentárnych infekcií	46
III.2	Skupina vírusových hepatitíd	53
III.3	Skupina nákaz preventabilných očkovaním	58
III.4	Skupina respiračných nákaz	62
III.5	Neuroinfekcie	66
III.6	Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou.....	67
III.7	Nákazy kože a slizníc	70
III.8	Iné infekcie	70
B	Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz	73
III.9.	Nozokomiálne nákazy	73
IV.	Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť - vid' úvod výročnej správy 2017	
V.	ostatné činnosti - vid' úvod výročnej správy 2017	
VI.	Všeobecné kritéria.....	99

OKRES TRENČÍN

Okres Trenčín leží v severozápadnej časti Slovenska, hraničí s okresmi Uherské Hradište a Vsetín z moravskej strany a okresmi Nové Mesto nad Váhom, Bánovce nad Bebravou, Prievidza a Ilava zo slovenskej strany. Leží v povodí rieky Váh, tiahne sa tu pohorie Bielych Karpát, Strážovské Pohorie a Považský Inovec.

Počet obyvateľov: 114 116, rozloha: 675 km², hustota osídlenia: 168 obyvateľov/km² počet obcí: 34, počet miest: 3.

92,28 % obcí v okrese Trenčín je zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov.

I. DEMOGRAFICKÉ TRENDY

A Populačné zmeny:

Počty obyvateľov v okrese Trenčín k 31.12.2016

Pohlavie	Muži	Ženy	Spolu
Počet	55 692	58 424	114 116

Vek, vek. skupina, ukazovateľ	Pohlavie		
	Muži	Ženy	Spolu
	55 692	58 424	114 116
0	546	513	1 059
1-4	2 211	2 119	4 330
5-9	2 849	2 752	5 601
10-14	2 548	2 484	5 032
15-19	2 642	2 491	5 133
20-24	3 401	3 071	6 472
25-29	4 088	3 972	8 060
30-34	4 627	4 347	8 974
35-39	4 962	4 823	9 785
40-44	4 629	4 511	9 140
45-49	3 695	3 624	7 319
50-54	3 880	3 841	7 721
55-59	3 706	3 935	7 641
60-64	4 019	4 316	8 335
65-69	3 094	3 701	6 795
70-74	1 992	2 755	4 747
75-79	1 398	2 137	3 535
80-84	850	1 656	2 506
85-89	398	965	1 363
90-94	129	330	459
95-99	19	70	89
100 +	9	11	20

Zdroj: Epis

Hrubá miera živonarodenosti za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera živonarodenosti (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	8,97	8,11	7,93	7,88	8,4	8,48	8,46	8,69	9,03	9,65	9,92	9,94	8,67	9,1	8,65	8,81	9,06
Bánovce nad Bebravou	9,4	9,09	9,21	9,43	8,92	8,62	8,47	9,85	9,7	10,24	10,37	10,7	10,03	9,32	8,48	9,24	10,22
Ilava	9,16	8	7,45	7,29	8,11	7,82	9,06	8,86	9,26	10,04	9,76	10,93	8,64	10,14	9,1	9,21	8,99
Myjava	7,59	7,22	6,91	7,04	7,16	6,72	8,31	7,94	7,7	9,13	8,74	8,9	8,87	9,05	7,33	8,62	8,03
Nové Mesto nad Váhom	8,61	7,64	7,29	7,53	8,37	8,32	8,42	8,42	8,95	9,78	9,83	9,59	8,68	9,04	9,04	9,55	9,51
Partizánske	7,74	7,42	8,15	7,88	7,94	7,81	8,1	8,49	8,55	9,7	9,73	9,25	7,64	8,63	8,13	8,21	8,35
Považská Bystrica	9,15	9,12	7,95	8,35	8,54	8,71	8,7	8,42	9,16	9,71	10,31	10,46	8,57	9,45	9,19	9,64	9,93
Prievidza	8,97	7,95	7,58	7,45	7,78	8,25	8,04	8,66	8,76	9,39	9,58	9,17	8,02	8,31	8,01	7,9	8,82
Púchov	10,58	8,69	8,99	8,37	10,13	9,81	8,18	8,65	9,54	9,46	9,55	10,43	9,72	9,98	8,64	8,88	8,57
Trenčín	9,07	8,01	8,29	8,13	8,89	9,19	8,81	8,82	9,33	9,66	10,6	10,34	9,02	9,15	9,24	8,94	9,02

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera prirodzeného prírastku za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera prirodzeného prírastku obyvateľstva (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	-0,48	-1,08	-1,48	-1,85	-1,1	-1,58	-1,33	-1,43	-0,77	-0,36	0,18	0,26	-1,05	-0,48	-0,91	-1,12	-1,11
Bánovce nad Bebravou	-1,01	-0,52	0,52	-0,55	-1,46	-1,62	-2,1	-0,37	-0,74	-0,66	0,82	1,4	1,35	-1,49	-0,79	-1,01	-0,11
Ilava	1,11	-0,48	-1,28	-2,22	-0,65	-1,82	0,15	-0,29	-0,53	0,13	0,46	2,08	-1,04	1,34	-0,88	-1,23	-0,9
Myjava	-4,6	-4,34	-4,54	-5,93	-4,54	-3,69	-2,79	-4,15	-4,03	-2,43	-2,19	-1,93	-2,01	-1,8	-3,17	-2,26	-5,35
Nové Mesto nad Váhom	-2,74	-2,88	-3,15	-2,69	-2,63	-3,6	-2,97	-3,18	-1,37	-1,32	-0,27	-1,02	-2,86	-1,84	-1,14	-1,47	-1,73
Partizánske	-1,25	-2,06	-1,19	-1,47	-1,7	-2,23	-1,27	-1,33	-1,06	-0,15	-0,78	-0,32	-2,11	-1,56	-2,06	-1,1	-1,77
Považská Bystrica	0,44	0,75	-1,66	-1,03	-0,54	-0,91	-0,23	-2,08	-0,26	-0,31	0,56	1,13	-0,57	-0,17	0,57	0,06	0,3
Prievidza	-0,14	-0,46	-0,93	-1,55	-0,46	-1,28	-1,46	-0,89	-0,72	-0,09	0,21	-0,31	-1,45	-0,66	-1,45	-1,57	-0,91
Púchov	1,07	-1,31	-1,07	-2,48	-0,22	-0,28	-1,23	-1,67	-0,75	-0,79	-0,07	0,18	-0,67	0,83	-0,83	-0,65	-2,5
Trenčín	-0,08	-1,07	-1,44	-1,32	-0,72	-0,79	-1,14	-1,01	0	0,25	0,89	0,65	-0,13	-0,07	-0,03	-0,93	-0,41

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera dojčenskej úmrtnosti za roky 2000 - 2016

	Miera dojčenskej úmrtnosti (Promile)																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	4,39	5,29	5,43	5,48	4,16	4,52	4,53	4,03	4,43	4,15	4,21	3,05	4,08	3,71	3,52	3,46	3,37
Bánovce nad Bebravou	5,51	11,4	5,63	5,51	5,83	0	0	2,67	0	2,57	0	10,08	8,06	5,8	6,39	0	5,33
Ilava	5,26	0	2,17	13,36	4,02	4,17	5,41	1,85	10,64	6,55	3,38	0	5,74	1,63	5,46	3,62	1,86
Myjava	8,97	9,48	4,98	0	9,76	5,24	0	17,86	4,63	11,76	8,23	4,08	0	12,15	0	4,29	0
Nové Mesto nad Váhom	3,64	6,19	6,49	6,3	0	1,9	1,89	7,56	7,13	1,63	0	3,33	1,84	3,54	0	1,68	5,04
Partizánske	2,68	8,43	2,56	7,98	0	8,09	0	0	4,95	8,73	6,54	0	2,79	2,48	2,64	5,25	2,59
Považská Bystrica	6,63	13,47	9,67	5,54	1,81	3,55	1,78	1,85	3,4	3,22	3,03	1,5	9,19	3,34	3,44	0	4,8
Prievidza	4,74	1,79	3,77	4,8	8,29	5,22	8,04	2,49	4,09	3,81	5,24	4,74	0,91	3,51	6,39	4,64	5,01
Púchov	2,06	2,51	9,73	5,24	2,16	4,46	8,04	5,08	2,3	2,33	6,91	0	6,91	4,49	5,19	2,53	2,62
Trenčín	2,91	3,32	5,35	2,19	4	5,8	6,04	5	2,83	2,73	4,97	3,42	3,91	2,89	0,95	5,89	0,97

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

Hrubá miera úmrtnosti za roky 2000 - 2016

	Hrubá miera úmrtnosti/1000 obyvateľov																
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trenčiansky kraj	9,45	9,19	9,42	9,72	9,5	10,06	9,79	10,12	9,8	10,01	9,74	9,68	9,72	9,58	9,56	9,93	10,17
Bánovce nad Bebravou	10,41	9,6	8,69	9,98	10,38	10,24	10,57	10,22	10,44	10,9	9,56	9,3	8,68	10,81	9,27	10,25	10,32
Ilava	8,05	8,48	8,73	9,52	8,76	9,65	8,92	9,15	9,78	9,91	9,29	8,85	9,68	8,8	9,98	10,44	9,89
Myjava	12,19	11,56	11,45	12,97	11,7	10,41	11,1	12,09	11,72	11,56	10,94	10,83	10,87	10,85	10,49	10,88	13,39
Nové Mesto nad Váhom	11,35	10,52	10,44	10,22	11	11,92	11,39	11,61	10,32	11,11	10,1	10,61	11,54	10,88	10,18	11,02	11,24
Partizánske	8,99	9,48	9,34	9,34	9,64	10,04	9,37	9,82	9,6	9,84	10,52	9,57	9,75	10,19	10,19	9,31	10,12
Považská Bystrica	8,71	8,36	9,61	9,38	9,08	9,62	8,93	10,51	9,42	10,02	9,74	9,33	9,14	9,62	8,62	9,57	9,63
Prievidza	9,11	8,41	8,51	8,99	8,23	9,53	9,5	9,55	9,48	9,48	9,37	9,48	9,47	8,97	9,47	9,47	9,73
Púchov	9,51	10,01	10,06	10,85	10,35	10,1	9,41	10,32	10,29	10,25	9,62	10,25	10,4	9,15	9,47	9,53	11,07
Trenčín	9,15	9,08	9,72	9,44	9,61	9,98	9,95	9,83	9,33	9,42	9,71	9,69	9,15	9,22	9,26	9,87	9,43

Zdroj: ŠÚSR, DATACube, 2016

B Socioekonomická štruktúra:

Produktívny vek uvádzaný v %

Štruktúra v %		Muži	Ženy	Spolu
Predproduktívny vek	0 - 14	14,64	13,47	14,4
Produktívny vek	15-64M/59Ž	71,19	66,64	68,86
Poproduktívny vek	65+ M/60+ Ž	14,17	19,9	17,1
Priemerný vek		40,43	43,43	41,96
Index starnutia		96,75	147,75	121,8

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Výsledky zo sčítania obyvateľov, domov a bytov v roku 2011

Najvyšší skončený stupeň školského vzdelania	Spolu
Základné	12 562
Učňovské (bez maturity)	16 645
Stredné odborné (bez maturity)	11 231
Úplné stredné učňovské (s maturitou)	3 946
Úplné stredné odborné (s maturitou)	24 504
Úplné stredné všeobecné	4 189
Vyššie	1 687
Vysokoškolské bakalárske	2 788
Vysokoškolské magisterské, inžinierske, doktorské	13 783
Vysokoškolské doktorandské	607
Ostatní bez udania školského vzdelania	5 815
Ostatní bez školského vzdelania	15 358
Úhrn	113 115

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR k 31.12.2016

Kraj, okres	Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR
Trenčiansky kraj	1032
Bánovce nad Bebravou	963
Ilava	1062
Myjava	1034
Nové Mesto nad Váhom	1091
Partizánske	890
Považská Bystrica	1026
Prievidza	962
Púchov	1061
Trenčín	1083

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Miera evidovanej nezamestnanosti k 31.12.2016

Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %	Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %
Trenčín	4,46	Považská Bystrica	6,42
Ilava	4,87	Prievidza	8,13
Púchov	4,43	Bánovce nad Bebravou	6,09
Nové Mesto nad Váhom	4,75	Partizánske	6,54

Myjava	4,52	Trenčiansky kraj	5,85
--------	------	------------------	------

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky, *DATA Cube*, 2016

Za rok 2016 dosiahol priemerný počet nemocensky poistených zamestnancov v Trenčianskom kraji 317 992 osôb. Rozhodujúci podiel pracovnej neschopnosti z celkového počtu 92 611 novohlásených prípadov mala choroba (89,26 %), zvyšok tvorili ostatné úrazy (8,62 %) a pracovné úrazy (2,12 %). Najviac novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu bolo v okrese Prievidza (19 409). V okrese Trenčín bolo 14 698 novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu.

Z celkového počtu 4 087 063 vymeškaných kalendárnych dní pre pracovnú neschopnosť pripadlo 86,83 % na chorobu.

Pozn. Údaje, ktoré nie sú dostupné za okres uvádzame sumárne za kraj.

C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:

V okrese je 1 fakultná nemocnica s krajskou pôsobnosťou s 808 lôžkami a 1 nemocnica pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS so 189 lôžkami. Primárnu starostlivosť zabezpečuje 25 VLDD, 40 VLD, 65 stomatólogov a 128 iných špecializovaných ambulantných lekárov.

II. STRUČNÁ EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA V OKRESE TRENČÍN

V roku 2017 sme v okrese Trenčín evidovali a analyzovali 1 187 infekčných ochorení, z toho 331 nozokomiálnych nákaz.

Zhodnotenie podľa skupín ochorení:

1. Alimentárne nákazy

Salmonelózy v roku 2017 sme evidovali v okrese Trenčín 69 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 60,47/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku zaznamenávame mierne zvýšenie o 4,5 %. Najčastejším sérotypom v etiológii ochorení bola *Salmonella enteritidis*. Zaznamenali sme aj jedno vylučovanie salmonel (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

Iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) sa v priebehu roka vyskytlo spolu 159 ochorení (chorobnosť 139,33/100 000 obyvateľov), čo oproti roku 2016 prestravuje pokles o 22,8 %. Evidovali sme 82 prípadov kampylobakteriálnej enteritídy (chorobnosť 71,86/100 000 obyvateľov), čo predstavovalo v percentuálnom vyjadrení 51,57 %. Enterokolitídy zapríčinené *Clostridium difficile* sme zaznamenali 75 prípadov (chorobnosť 65,73/100 000 obyvateľov), z toho 62 nozokomiálneho charakteru. Zaznamenali sme aj 2 prípady yersinióz (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov).

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A 08 týchto ochorení sa v priebehu roka 2017 vyskytlo 91, čo predstavuje oproti roku 2016 výrazný pokles. Evidovali sme 65 ochorení vyvolaných rotavírusmi (chorobnosť 56,96/100 000 obyvateľov). Jedno dieťa bolo očkované proti rotavírusom (očkovacou látkou RotaTeq – interval od očkovania 33 dní). Zaznamenali sme 20 prípadov vyvolaných vírusom Norwalk (chorobnosť 17,53/100 000 obyvateľov) a 6 prípadov vyvolaných adenovírusmi (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov).

Evidovali sme 5 epidémií kampylobakteriálnej enteritídy, 4 epidémie salmonelovej enteritídy, 2 epidémie rotavírusovej enteritídy, 1 epidémiu akútnej gastroenteritídy zapríčinené vírusom *Norwalk* a 1 epidémiu gastroenteritíd pravdepodobne infekčného pôvodu.

2. Vírusové hepatitídy

V roku 2017 sme v okrese Trenčín evidovali 4 prípady hepatitídy A (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHB (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHC (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad akútnej VHE (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 6 prípadov chronickej VHC (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Evidovali sme 3 nové prípady nosičstva HBsAg (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov). Poranenie kontaminovaným predmetom sme evidovali u 36 ľudí (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). Nezaznamenali sme žiadne profesionálne ochorenie.

3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním

Z nákaz preventabilných očkovaním nebolo tak ako ani v predchádzajúcich rokoch zaznamenané ochorenie na diftériu, morbilli a rubeolu. V roku 2017 sme zaznamenali 2 prípady pneumokokového zápalu mozgových plien u neočkovaných osôb (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov) sérotyp 3 (v jednom prípade) a 23A (v jednom prípade) a 1 prípad zápalu pľúc vyvolaného *Streptococcus pneumoniae* u neočkovaného chlapca (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) sérotyp 23F. V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) akútnej chabej obrny.

4. Respiračné ochorenia

Evidovali sme spolu 45 800 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 105 947,4/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a 2 497 prípadov chrípke podobných ochorení (chorobnosť 5 776,2/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia na SARI (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho 1 ochorenie skončilo úmrtím pacienta. Z ostatných respiračných ochorení dominoval výskyt varicelly s 350 hlásenými ochoreniami

(chorobnosť 306,73/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme 43 infekcii spôsobených vírusom *Herpes zoster* (chorobnosť 37,68/100 000 obyvateľov), 12 prípadov infekčnej mononukleózy (chorobnosť 10,52/100 000 obyvateľov).

5. Neuroinfekcie

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady nešpecifikovanej vírusovej encefalitídy (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov), 1 prípad varicelovej encefalitídy u neočkovaného dieťaťa (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 1 prípad iného bakteriálneho zápalu mozgových plien (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) nozokomiálneho charakteru.

6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov lymeskej boreliózy (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov), 14 prípadov artritídy pri lymeskej chorobe (chorobnosť 12,27/100 000 obyvateľov) a 3 prípady polyneuropatie pri lymeskej chorobe (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov). V roku 2017 sme zaznamenali 3 prípady hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), 2 prípady nešpecifikovanej toxoplazmózy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov) a 2 prípady stredo európskej kliešťovej encefalitídy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Evidovali sme 36 prípadov kontaktu alebo ohrozenia besnotou (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov).

7. Nákazy kože a slizníc

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad erysipelas (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov), 5 prípadov pedikulózy (chorobnosť 4,38/100 000 obyvateľov), 4 prípady svrabu (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). Evidujeme 1 nozokomiálny prípad pyodermy (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

8. Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 52 prípadov septikémií, z nich 27 (51,92 %) prípadov malo nozokomiálny pôvod. Najčastejším vyvolávateľom boli gram-negatívne mikroorganizmy, najčastejšie *Escherichia coli*. Evidovali sme 10 prípadov streptokokových septikémií, 10 prípadov septikémií spôsobených *Staphylococcus aureus*, 1 prípad septikémie vyvolanej inými špecifikovanými stafylokokmi, 30 septikémií vyvolaných inými gram-negatívnymi organizmami a 1 prípad salmonelovej septikémie.

Z nákaz prenášaných pohlavným stykom sme v roku 2017 evidovali 6 ochorení na syfilis, 9 gonokokových cystitíd, 4 chlamýdiové cystitídy, 3 trichomonózy. Mechanizmus prenosu bol v 12 prípadov heterosexuálny styk, 1 prípade bisexuálny styk a 9 prípadoch neznámy. Infekciu HIV sme neevidovali.

9. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 evidujeme u pacientov hospitalizovaných v lôžkových zdravotníckych zariadeniach v okrese Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a. s. Trenčín 332 nozokomiálnych nákaz. Z celkového počtu 23 589 hospitalizovaných akvirovalo NN 1,40 % pacientov. Vo FN Trenčín sme v roku 2017 evidovali 5 nozokomiálnych epidémii.

10. Epidémie

V okrese Trenčín sme v roku 2017 evidovali 16 epidémii z toho 13 rodinných:

Názov	Dát. vznik u	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. A09_ ODCH_ 2017	10.01. 2017	15.01. 2017	nezistený	6	0	35	Trenčín	nemocnica	kontakt s chorým

2.	A080_rod. TUČ.	11.03. 2017	12.03. 2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
3.	RO_2017	18.3. 2017	11.04. 2017	<i>rotavírus</i>	18	0	105	Trenčín	nemocnica	-
4.	2017_A045_Horeč.	29.04. 2017	30.04. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
5.	KPC+ FNTN	24.05. 2017	01.08. 2017	<i>Klebsiella pneumoniae</i> . karbap.+	3	49	532	Trenčín	nemocnica	kontam. predmety a ruky
6.	A045 KVAS TN	07.08. 2017	09.07. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Nemšová	rodina	kuracie mäso
7.	A045 MARUS TN	06.08. 2017	07.08. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Tr. Teplice	rodina	kuracie mäso
8.	A045_TN_rod.Voz	21.08. 2017	28.08. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	3	0	4	Soblahov	rodina	-
9.	A08_TN_rod.Por.	21.09. 2017	23.09. 2017	norovírus	3	0	4	Nemšová	rodina	kontaktom
10.	B86_DD*	18.10. 2017	19.09. 2017	<i>Sarcoptes scabiei</i>	3	0	4	Drietoma	rodina	nízky hyg. štand.
11.	A020_2017_Lehota	15.10. 2017	17.10. 2017	<i>S. typhimurium</i>	2	0	2	Mníchova Lehota	rodina	mäsové výrobky
12.	A020_TN_2017_Hei	11.11. 2017	12.11. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	2	Trenčianske Teplice	rodina	kuracie mäso
13.	A045_TN_rod.BOJ	09.11. 2017	09.11. 2017	<i>Campylobacter jejuni</i>	2	0	4	Trenčín	rodina	-
14.	B15_TN_2017	27.10. 2017	21.11. 2017	VHA	2	0	25	Trenčín	rodina	kontakt
15.	A02_2017_Pap.	18.12. 2017	20.12. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	4	Horné Srnie	rodina	domáce vajcia
16.	A020_Chup_TN	10.11. 2017	10.11. 2017	<i>S.</i> bližšie neurčená	2	0	4	Tr. Stankovce	rodina	kupované vajcia

11. Úmrtia

V roku 2017 sme evidovali 7 úmrtí na infekčnú diagnózu, v 3 prípadoch malo ochorenie nozokomiálny charakter.

1. prípad Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B A 40.1 – u 76 ročného muža prijatého na urologické oddelenie pre údaj, že 2 dni nemočil, TT 38,6 st C., citlivé brucho, elevácia CRP a leukocytóza. Pri prijme odber HK, zavedený pre retenciu moča PK (odteká číry moč, moč kultivačne POS) a nasadená ATB terapia. Druhý deň hospitalizácie nájdený v bezvedomí, začatá KPR neúspešná, konštatovaný exitus. List o obhliadne mŕtveho - prvotná príčina smrti: Sepsa bližšie neurčená. Vyš.: 02.01.2017 HK - *Streptococcus agalactiae*

2. prípad Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0 – u 32 ročného pacienta so syndrómom závislosti od heroínu, opiótov, pervitínu, s infekciou HCV, prijatý pre vysokú zápalovú aktivitu (CRP 253) v septickom šoku, TT 39,2 st.C, FW 40/74, ECHO - rozsiahla endokarditída, RTG - bilat. pneumónia. Začatá intenzívna liečba, pacient 2 x zresuscitovaný, tretí krát už nie, konštatovaný exitus letalis. Vyš.: HK: *Staphylococcus aureus* – oxacilín citlivý.

3. prípad Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami A 41.5 – u 59 ročného pacienta s Ca orofaryngu prijatý s bolesťami v epigastriu, ikterom, rozvojom septického šoku s oligo - anuriou. Operačne riešená cholecystektómia. Od prijatia intenzívna liečba šoku pri sepsa. Napriek intenzívnej ATB liečbe elevácia zápalových parametrov, pretekanie žľobového obsahu indikovaná revízia s nutnosťou redrenáže žľobových ciest, postoperačne MODS so sepsou, prehlbovanie septického šoku. Napriek komplexnej protišokovej liečbe stav

progreduje pri známkach MODS, s hypotenziou nereagujúcou na liečbu so septickými teplotami. 1.3.2017 exitus letalis. Vyš: HK: *E. coli*, *Candida zeylanoides*.

4. prípad SARI J 10.7 - u 72 ročného polymorbidného pacienta (astmatik, s DM na inzulíne, hypertonik s ICHS), ktorý bol od 10.01.2017 pre tracheobronchitis acuta obvodným lekárom liečený ATB - Augmentin. Dňa 29.01.2017 prijatý na TaPCH oddelenie pre dyspnoe, exacerbáciu astmy, zahlienený s poruchou vedomia, začatá oxygenoterapia. RTG: obraz obojstrannej bronchopneumónie. Laboratórne ľahko zvýšené CRP, mierna leukocytóza. Dňa 30.01.2017 pacient dezorientovaný, nekludný, hypoxemický, následne preložený na OAIM FN Trenčín a napojený na UPV. 08.02.2017 napriek liečbe exitus letalis. RF: hypertenzia s ICHS, astma, DM na inzulíne. EA: negat., proti chrípke neočkovaný, Vyš.: 07.02.2017 - výter z hrdla a nosa - vírus chrípky typu A(H3) pozit. Jednalo sa o úmrtie na infekčnú diagnózu.

5. prípad Septikémia vyvolaná inými gram negatívnymi mikroorganizmami A 41.5 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

6. prípad Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* J 15.5 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

7. prípad Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0 - popísaný v časti III. 9 Nozokomiálne nákazy

Importovné nákazy

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení, ktoré boli importované z iných krajín.

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy

Dg.	Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy						
	2017 Abs.Ho d	2016 Abs.Ho d	INDEX 2017/2016	PRIEMER 2012-2016	Index 2017/P	CHOROBNOSŤ 2017	PRIEMER ch.2012-2016
A02	69	66	1,05	77,4	0,89	60,47	68,01
A02N	1	0	0,00	1,6	0,63	0,88	1,41
A03	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A040	0	3	0,00	2,2	0,00	0,00	1,93
A045	82	60	1,37	68,8	1,19	71,86	60,46
A046	2	0	0,00	0,6	3,33	1,75	0,53
A05	0	0	0,00	4	0,00	0,00	3,51
A07	0	4	0,00	1	0,00	0,00	0,88
A08	91	327	0,28	223,2	0,41	79,75	196,13
A09	7	14	0,50	13,4	0,52	6,13	11,77
A27	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A32	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	0,70
A370	0	0	0,00	7	0,00	0,00	6,15
A38	8	7	1,14	5,6	1,43	7,01	4,92

A39	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A400	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A401	4	1	4,00	0,2	20,00	3,51	0,18
A402	6	4	1,50	2,2	2,73	5,26	1,93
A403	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	0,53
A408	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,18
A410	10	16	0,63	12,8	0,78	8,76	11,25
A411	1	12	0,08	6,8	0,15	0,88	5,98
A414	0	1	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
A415	30	71	0,42	44	0,68	26,29	38,66
A418	6	15	0,40	20,8	0,29	5,26	18,28
A69	2	0	0,00	2,8	0,71	1,75	2,46
A84	4	7	0,57	8,4	0,48	3,51	7,38
A87	351	521	0,67	463,4	0,76	307,61	407,19
B01	43	44	0,98	44,2	0,97	37,68	38,84
B02	4	2	2,00	1	4,00	3,51	0,88
B15	1	1	1,00	1,8	0,56	0,88	1,58
B16	1	0	0,00	0,4	2,50	0,88	0,35
B171	0	2	0,00	0,4	0,00	0,00	0,35
B181	6	6	1,00	4,6	1,30	5,26	4,04
B182	12	18	0,67	17,6	0,68	10,52	15,47
B27	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	0,70
B377	2	3	0,67	1,8	1,11	1,75	1,58
B58	4	15	0,27	21	0,19	3,51	18,45
B86	3	1	3,00	1,6	1,88	2,63	1,41
G00	1	1	1,00	1,4	0,71	0,88	1,23
G61	3	2	1,50	3	1,00	2,63	2,64
G630	14	13	1,08	14,8	0,95	12,27	13,00
M012	36	25	1,44	25,4	1,42	31,55	22,32
Z203	69	66	1,05	77,4	0,89	60,47	68,01

Výskyt vybraných prenosných ochorení za posledných 10 rokov

Dg./rok		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	139	92	87	71	83	110	72	56	66	69
	r	122,21	80,88	76,32	62,69	73,17	96,78	63,23	49,15	57,84	60,47
A02N	a	1	2	4	2	4	0	4	0	0	1
	r	0,88	1,76	3,51	1,77	3,53	0,00	3,51	0,00	0,00	0,88
A03	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00
A040	a	1	1	0	0	2	3	3	0	3	0
	r	0,88	0,88	0,00	0,00	1,76	2,64	2,63	0,00	2,63	0,00
A045	a	56	56	81	64	78	51	89	66	60	82
	r	49,23	49,23	71,06	56,51	68,76	44,87	78,16	57,92	52,58	71,86
A046	a	0	0	2	0	0	2	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	1,75	0,00	0,00	1,76	0,00	0,88	0,00	1,75

A05	a	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,56	0,00	0,00	0,00
A07	a	0	0	6	0	0	1	0	0	4	0
	r	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	3,51	0,00
A08	a	240	133	104	88	421	84	177	107	327	91
	r	211,01	116,92	91,23	77,70	371,12	73,90	155,45	93,90	286,57	79,75
A09	a	6	2	0	19	4	17	2	30	14	7
	r	5,28	1,76	0,00	16,78	3,53	14,96	1,76	26,33	12,27	6,13
A27	a	0	0	4	0	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,88	0,00
A32	a	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,76	0,88	0,00	0,00	0,00
A370	a	0	1	1	3	11	3	19	2	0	0
	r	0,00	0,88	0,88	2,65	9,70	2,64	16,69	1,76	0,00	0,00
A38	a	17	15	10	26	7	5	8	1	7	8
	r	14,95	13,19	8,77	22,96	6,17	4,40	7,03	0,88	6,13	7,01
A39	a	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
A400	a	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,88	0,88	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00
A401	a	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4
	r	0,88	1,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	3,51
A402	a	3	2	1	3	0	1	1	5	4	6
	r	2,64	1,76	0,88	2,65	0,00	0,88	0,88	4,39	3,51	5,26
A403	a	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0
	r	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	1,76	0,00	0,00	0,00
A408	a	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	1,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00
A410	a	27	21	13	12	12	13	9	14	16	10
	r	23,74	18,46	11,40	10,59	10,58	11,44	7,90	12,29	14,02	8,76
A411	a	19	5	5	6	2	5	8	7	12	1
	r	16,70	4,40	4,39	5,30	1,76	4,40	7,03	6,14	10,52	0,88
A414	a	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
	r	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88	0,00	0,88	0,00
A415	a	52	58	25	50	44	30	44	31	71	30
	r	45,72	50,99	21,93	44,15	38,79	26,39	38,64	27,21	62,22	26,29
A418	a	3	2	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	2,64	1,76	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A419	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A69	a	12	22	23	16	26	21	25	17	15	6
	r	10,55	19,34	20,18	14,13	22,92	18,48	21,96	14,92	13,15	5,26
Dg./rok		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
A84	a	4	1	10	2	2	4	5	3	0	2
	r	3,52	0,88	8,77	1,77	1,76	3,52	4,39	2,63	0,00	1,75
A87	a	31	4	5	8	6	15	13	1	7	4
	r	27,25	3,52	4,39	7,06	5,29	13,20	11,42	0,88	6,13	3,51
B01	a	638	497	657	510	348	540	620	288	521	351
	r	560,92	436,91	576,35	450,29	306,77	475,09	544,51	252,75	456,59	307,61
B02	a	41	25	29	31	26	48	56	47	44	43

	r	36,05	21,98	25,44	27,37	22,92	42,23	49,18	41,25	38,56	37,68
B15	a	1	5	1	0	0	1	0	2	2	4
	r	0,88	4,40	0,88	0,00	0,00	0,88	0,00	1,76	1,75	3,51
B16	a	4	4	1	1	1	1	4	2	1	1
	r	3,52	3,52	0,88	0,88	0,88	0,88	3,51	1,76	0,88	0,88
B171	a	1	1	0	1	0	0	2	0	0	1
	r	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,00	1,76	0,00	0,00	0,88
B181	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75	0,00
B182	a	7	4	0	2	5	0	5	7	6	6
	r	6,15	3,52	0,00	1,77	4,41	0,00	4,39	6,14	5,26	5,26
B26	a	20	25	22	14	19	25	4	22	18	12
	r	17,58	21,98	19,30	12,36	16,75	22,00	3,51	19,31	15,77	10,52
B27	a	1	1	0	1	0	1	1	0	2	0
	r	0,88	0,88	0,00	0,88	0,00	0,88	0,88	0,00	1,75	0,00
B377	a	16	8	1	1	0	1	2	3	3	2
	r	14,07	7,03	0,88	0,88	0,00	0,88	1,76	2,63	2,63	1,75
B58	a	27	22	12	4	40	14	24	12	15	4
	r	23,74	19,34	10,53	3,53	35,26	12,32	21,08	10,53	13,15	3,51
B86	a	2	5	0	6	1	1	4	1	1	3
	r	1,76	4,40	0,00	5,30	0,88	0,88	3,51	0,88	0,88	2,63
G00	a	1	4	1	2	1	2	0	3	1	1
	r	0,88	3,52	0,88	1,77	0,88	1,76	0,00	2,63	0,88	0,88
G61	a	5	1	6	3	5	5	2	1	2	3
	r	4,40	0,88	5,26	2,65	4,41	4,40	1,76	0,88	1,75	2,63
G630	a	9	19	17	12	11	9	11	30	13	14
	r	7,91	16,70	14,91	10,59	9,70	7,92	9,66	26,33	11,39	12,27
M012	a	42	39	45	36	30	16	28	28	25	36
	r	36,93	34,28	39,48	31,78	26,45	14,08	24,59	24,57	21,91	31,55
Z203	a	4	1	10	2	2	4	5	3	0	2
	r	3,52	0,88	8,77	1,77	1,76	3,52	4,39	2,63	0,00	1,75

III. EPIDEMIOLOGICKÁ SITUÁCIA

A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

III.1 Skupina alimentárnych infekcií

III.1.1 Brušný týfus a paratýfus A 01

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie. V okrese Trenčín nevidujeme žiadneho bacilonosiča.

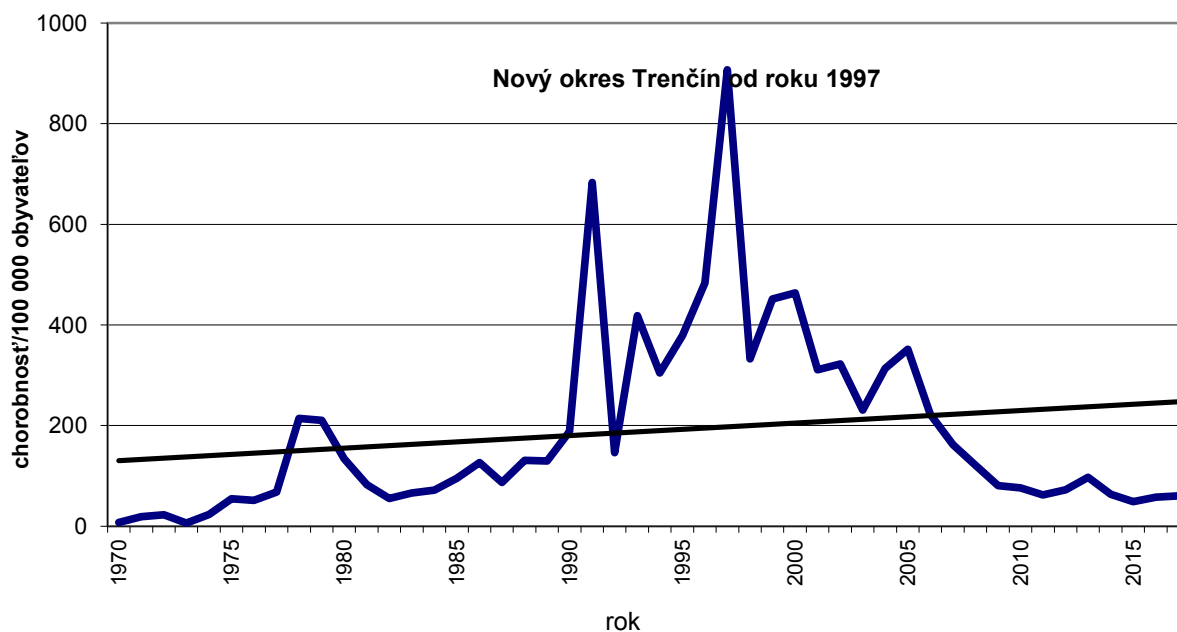
III.1.2 Iné infekcie salmonelami A 02

III.1.2.1 Salmonelová enteritída A 02.0

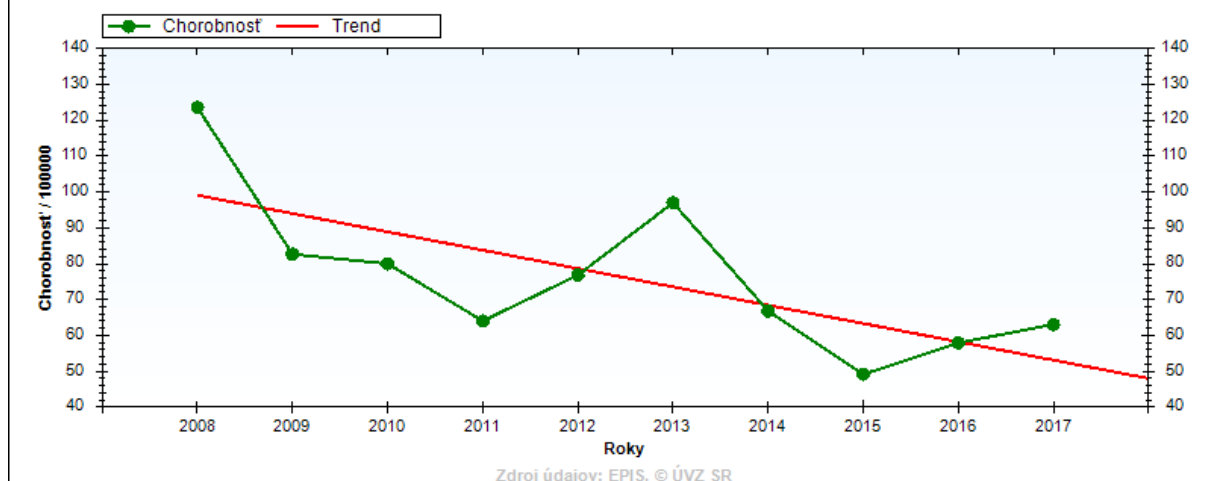
V roku 2017 sme evidovali 69 manifestných ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 60,47/100 000 obyvateľov) z toho 1 salmonelovú septikémiu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti manifestných salmonelóz 2017/2016 predstavuje 1,05 a index oproti 5-ročnému priemeru je 0,89.

V roku 2017 sme zaznamenali 1 bezpríznakové vylučovanie salmonel (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

Výskyt salmonelózy, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



(A02) Výskyt salmonelóz / Incidence of salmonellosis.
Trend za 10 rokov.
Rok 2017. Trenčiansky kraj. Okres Trenčín.



Salmonelózy - frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov
v roku 2017 v okrese Trenčín

P.č.	Pôvodcovia ochorenia	Ochorenie		Vylučovanie		Spolu	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1	<i>S. Bareilly</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
2	<i>S. Bližšie neurčená</i>	2	2,90	0	0	2	2,86
3	<i>S. Enterica</i>	3	4,35	0	0	3	4,29
4	<i>S. Enteritidis</i>	48	69,57	0	0	48	68,57
5	<i>S. Infantis</i>	3	4,35	1	100	4	5,71
6	<i>S. Mbandaka</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
7	<i>S. Napoli</i>	1	1,45	0	0	1	1,43
8	S. Skupiny C	1	1,45	0	0	1	1,43
9	<i>S. Typhimurium</i>	7	10,14	0	0	7	10,00
	DT016	1	1,45	0	0	1	1,43
10	ZES-kult.nevyšetrený	1	1,45	0	0	1	1,43
SPOLU		69	100	1	100	70	100

Chorobnosť: ochorelo 30 mužov (chorobnosť 53,88/100 000 obyvateľov) a 39 žien (chorobnosť 66,75/100 000 obyvateľov). Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali u 1 – 4 ročných detí (chorobnosť 508,08/100 000 obyvateľov).

Sezonalita: prípady sa vyskytovali celoročne.

Lokalizácia: vyskytlo sa 68 črevných manifestných salmonelóz, 1 salmonelová septikémia a 1 vylučovanie salmonel.

Mimočrevné lokalizácie: neevidovali sme.

Salmonelová septikémia: zaznamenali sme 1 ochorenie u 52 ročného pacienta casus socialis, etylika, ktorý bol prijatý k hospitalizácii na infekčné oddelenie so známkami sepsy a gastroenteritídou. Vyš.: HK: *Salmonella enteritidis*, VR: *Salmonella enteritidis*. FP: nezistený

Charakter výskytu: 60 ochorení malo sporadický charakter výskytu, 8 prípadov sa vyskytlo v rámci 4 rodinných epidémií.

Etiológia ochorení: zaznamenali sme 8 sérotypov. Najčastejším v etiológii ochorenia bola *S. enteritidis* v 48 prípadoch, t.j. 69,57 %, sérotyp *S. typhimurium* bol určený v 8 prípadoch, t.j. 11,59 %. Po 3 prípadoch, t.j. 4,35 % bola *S. infantis* a *S. enterica*. Po 1 prípade, t.j. 1,45 %, bol určený sérotyp *S. bareilly*, *S. mbandaka*, *S. napoli*, *S. skupiny C*. 2 prípady 2,90 % bola *Salmonella* bližšie neurčená. V etiológii nosičstiev sa v jednom prípade uplatnila *S. infantis*.

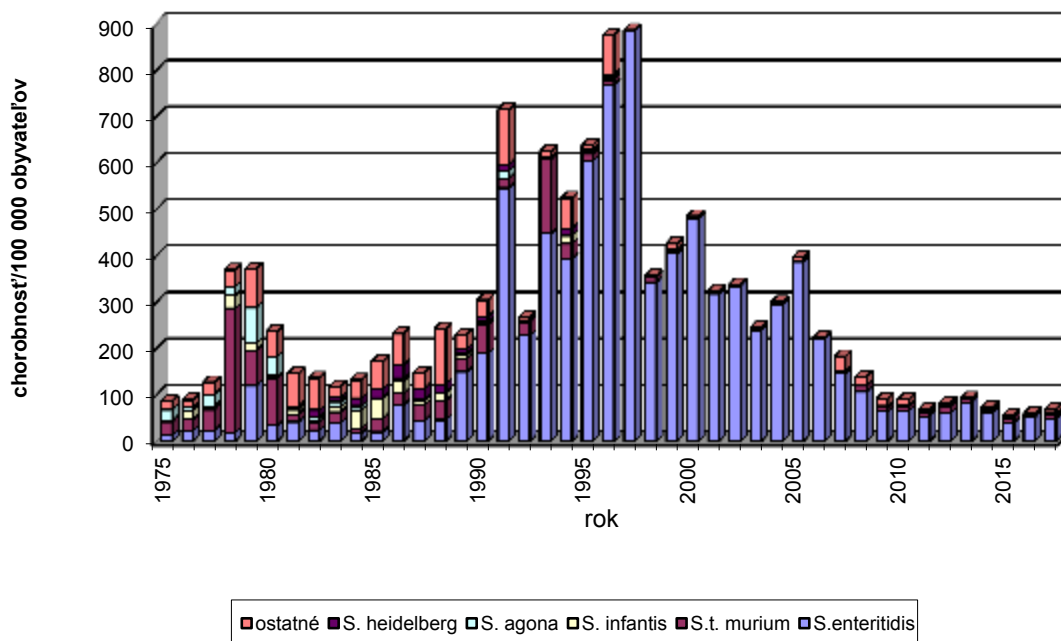
Ďagotvpizácia: v okrese Trenčín bola salmonela ďagotvpizovaná v 1 prípade: *S. Typhimurium* DT 016.

Faktory prenosu: v sporadických prípadoch sa dá dokázať málokedy. Z epidemiologickej anamnézy vyplýva, že predpokladaným faktorom prenosu boli v 11 prípadoch domáce vajcia, v 8 prípadoch vajcia z obchodnej siete, v 5 prípadoch mäsové výrobky, v 4 prípadoch kuracie mäso, v 3 prípadoch cukrárenské výrobky, v 2 prípadoch výlučky zvierat, po 1 prípade zmiešaná strava, hovädzie mäso. V 34 prípadoch bol faktor prenosu nezistený.

Za rok 2017 bol vykonaný v súvislosti s ochorením odber vajec v 1 prípade s negatívnym výsledkom a odber trusu od chameleóna s pozitívnym výsledkom *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g(m), (s),t:-. V súvislosti s druhým ochorením bol vykonaný odber trusu pytóna kde bol zistený *S. paratyphi* B, var. Java O:4,5,12 H:b:1,2 a trusu veľhada *S. Oraneinburg* O:6,7 H:m,t:-.

Salmonelóza u 0-ročných detí: v roku 2017 sa vyskytlo 1 ochorenie u 0 – ročného dieťaťa (chorobnosť 94,43/100 000), ktoré bolo vyšetrené u OL pre zvýšené teploty, 2x redšiu stolicu. VR - *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g (m) (s) t:-. Dieťa nie je dojčené, v domácnosti majú chameleóna. Odber trusu do chameleóna - *Salmonella enterica* subsp. *salamae* O:21 H:g(m), (s),t:-.

Výskyt salmonelózy podľa sérotypov, okrese Trenčín, rok 1975 - 2017



Epidémie:

Zaznamenali sme 4 rodinné epidémie.

1. epidémia v dňoch 15.10. – 17.10.2017 prebiehala rodinná epidémia, kde z celkového počtu 5 exponovaných ochoreli 2 deti. Attack rate: 40 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: tlačienka VR: *S. typhimurium*.

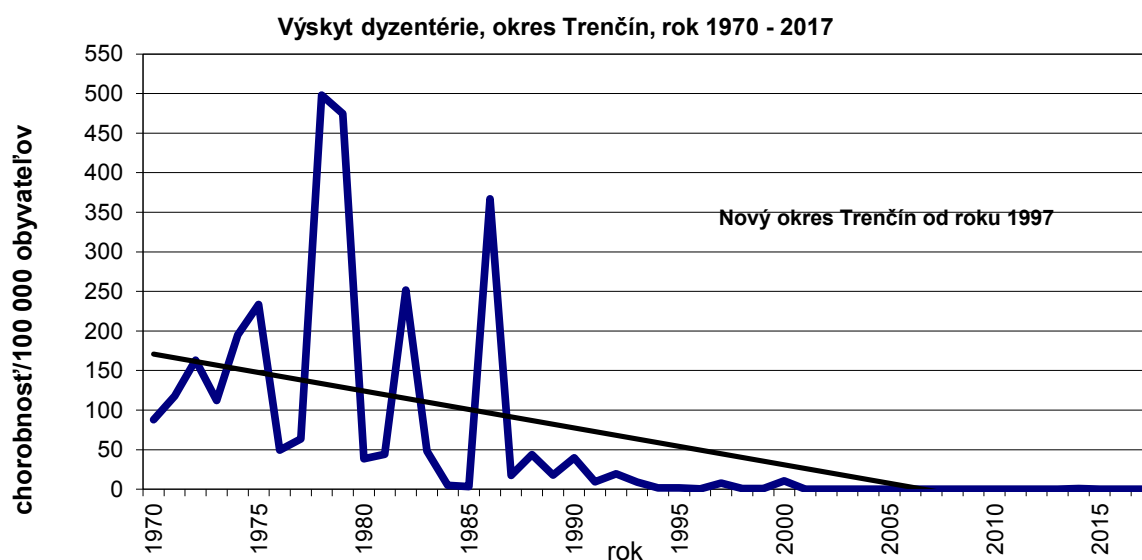
2. epidémia – dňa 10.11.2017 prebehla rodinná epidémia, z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: vajcia z obchodnej siete. Vyš: 1x TR - *S. enterica* a 1x nevyšetrený.

3. epidémia – dňa 11.11. – 12.11.2018 prebiehala rodinná epidémia, kde v 2 člennej domácnosti ochoreli obaja členovia. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: kuracie mäso, VR - *S. enteritidis*

4. epidémia – dňa 18.12. – 20.12.2017 prebiehala rodinná epidémia, kde v 4 člennej domácnosti ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. PFP: praženica z domácich vajec. VR: 2x *S. enteritidis*

III.1.3 Bacilová dyzentéria - šigelóza A 03

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.



III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie A04

III.1.4.1 Infekcia enteropatogénnymi *Escherichia coli* A 04.0

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.1.4.2 Kampylobakteriálna enteritída A 04.5

V roku 2017 evidujeme 82 ochorení (chorobnosť 71,86/100 000 obyvateľov), čo predstavuje zvýšenie oproti roku 2016. Index 2017/2016 je 1,37 a index oproti 5-ročnému priemeru 1,19. Najvyššiu chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 1 – 4 ročných detí (chorobnosť 623,56/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytovali celoročne s najvyšším výskytom v mesiacoch júl, august a november (12 prípadov). U mužov vzniklo 42 ochorení a u žien 40 ochorení. Ako pravdepodobný faktor prenosu sa v 26 prípadoch uplatnilo kuracie mäso, po 1 prípade sa uplatnil syr, mäsové výrobky, domáce, dravčové mäso, hovädzie mäso, iné hydinné mäso v 50 prípadoch nebol faktor prenosu zistený. V roku 2017 sme zaznamenali 5 rodinných epidémií.

Epidémie:

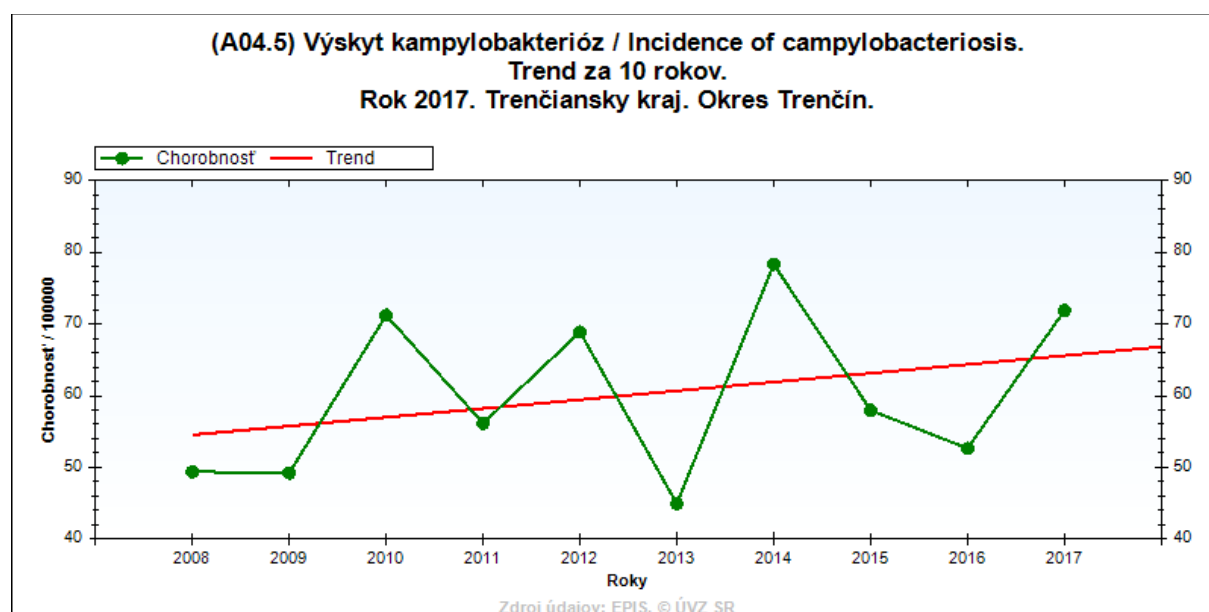
1. epidémia – v čase od 07.08.2017 do 09.08.2017 evidujeme rodinnú epidémiu kampylobakteriázy. Zo 4 členov rodiny ochoreli 2 deti a jedna dospelá osoba. Attack rate: 75 %. Vyš.: u jednej osoby TR - *Campylobacter jejuni*. U dvoch osôb - TR negatívny. EA: PFP kuracie mäso.

2. epidémia – v čase od 29.04.2017 do 30.04.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej domácnosti, kde ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. Vyš.: VR - *Campylobacter jejuni*, FP: nezistený.

3. epidémia – v čase od 21.08.2017 do 28.08.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej rodine, kde ochoreli 3 členovia domácnosti (matka a 2 deti). Attack rate: 75 %. V jednom prípade bola nutná hospitalizácia. Vyš.: VR u oboch detí: *S. enteritidis* a *Campylobacter jejuni*, VR u matky: *Campylobacter jejuni*. FP: nezistený.

4. epidémia - v čase od 07.08.2017 do 09.08.2017 vznikla rodinná epidémia kampylobakteriôzy. Zo 4 exponovaných osôb ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Vyš.: 1x TR *Campylobacter jejuni*. Druhé ochorenie bolo aktívne vyhľadané v ohnisku nákazy, TR nerobený. EA: PFP kuracie mäso.

5. epidémia – dňa 09.11.2017 evidujeme rodinnú epidémiu v 4 člennej domácnosti, kde ochoreli 2 deti. Attack rate: 50 %. Hospitalizácia nebola nutná. Vyš.: 1xVR - *Campylobacter jejuni*. FP: nezistený.



III.1.4.3 Enterokolitída zapríčinená *Clostridium difficile* A 04.7

V roku 2017 sme evidovali 75 ochorení na enterokolitídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 65,73/100 000 obyvateľov). Index 2017/2016 je 0,52. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 333,25/100 000 obyvateľov). Ochorelo 34 mužov a 41 žien. 62 ochorení bolo nozokomiálneho charakteru (82,67 %). Epidémie sme v roku 2017 nezaznamenali. Ako najčastejší rizikový faktor bola zistená ATB terapia v 50 prípadoch.

III. 1.5 Yersiniózy mimočrevné – extraintestinálne A 28.2

V roku 2017 evidujeme 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochoreli 3 muži a 3 ženy. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 55 – 64 ročných (chorobnosť 12,52/100 000 obyvateľov). Vo všetkých prípadoch bola kĺba forma ochorenia. V 5 prípadoch ochorenie potvrdené antiYersinia IgG pozit., v 1 prípade antiYersinia IgA pozit. EA: neznámy

III.1.6 Iné protozoárne črevné choroby A07

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.1.7 Vírusové a iné špecifikované črevné infekcie A 08

V roku 2017 bolo evidovaných 91 prípadov vírusových enteritíd (chorobnosť 79,75/100 000 obyvateľov), čo predstavuje výrazný pokles oproti roku 2016. Index 2017/2016 je 0,28 a oproti 5-ročnému priemeru 0,41.

III.1.7.1 Rotavírusová enteritída A 08.0

V roku 2017 sme evidovali 65 rotavírusových enteritíd (chorobnosť 56,96/100 000 obyvateľov) u 64 neočkovaných a 1 očkovaného dieťaťa proti rotavírusom (dieťa očkované očkovacou látkou RotaTeq – interval od očkovania 33 dní). Ochorelo 26 mužov a 39 žien. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 849,86/100 000 obyvateľov) a 1 – 4 ročných (chorobnosť 438,80/100 000 obyvateľov). Jedno ochorenie bolo importované z Talianska. Nozokomiálny charakter malo 32 ochorení (49,23 %). V roku 2017 sme zaznamenali 2 epidémie (1 rodinná epidémia a 1 epidémia na Geriatrickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín – popísaná v časti III.9. Nozokomiálne nákazy).

Stolice detí mladších ako 5 rokov sú v rámci projektu sledovania rotaviróz zasielané na ÚVZ SR na typizáciu rotavírusov. V roku 2017 bolo zaslaných 37 vzoriek stolíc.

Epidémie:

1. epidémia - v dňoch 11.03.2017 – 12.03.2017 prebiehala rodinná epidémia. Z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli dve deti. Attack rate 50 %. Hospitalizácia bola nutná v oboch prípadoch. Vyš.: stolica: potvrdený *rotavírus*.

2. epidémia – výskyt rotavírusových enteritíd na Geriatrickom oddelení - popísaná v časti III.9. Nozokomiálne nákazy

III.1.7.2 Gastroenteritída zapríčinená vírusom Norwalk A 08.1

V roku 2017 sme evidovali 20 ochorení (chorobnosť 17,53/100 000 obyvateľov). 2 prípady mali nozokomiálny charakter (10 %). Oproti minulému roku pozorujeme výrazný pokles, index 2017/2016 je 0,09. 13 prípadov sa vyskytlo u mužov, 7 prípadov u žien. Najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 283,29/100 000 obyvateľov). Jedno ochorenie bolo importované z Turecka. Zaznamenali sme 1 rodinnú epidémiu.

Epidémie:

1. epidémia – v dňoch od 21.09.2017 – 23.09.2017 prebiehala rodinná epidémia, v ktorej z celkového počtu 4 exponovaných ochoreli 3 členovia domácnosti. Attack rate 75 %. V 2 prípadoch bola nutná hospitalizácia. Vyš.: v 2 prípadoch zo stolice: potvrdený vírus *Norwalk*.

III.1.7.3 Adenovírusová enteritída A 08.2

V roku 2017 evidujeme 6 ochorení (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochorelo 5 chlapcov a 1 dievča.

III.1.8 **Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu A 09**

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení (chorobnosť 6,13/100 000 obyvateľov), čo predstavuje oproti roku 2016 pokles. Index 2017/2016 je 0,50 a oproti 5-ročnému priemeru 0,52. Ochoreli 2 muži a 5 žien. Zaznamenali sme 1 epidémiu na ODCH Fakultnej nemocnice Trenčín.

Epidémie:

1. epidémia v čase od 10.01.2017 do 15.01.2017 sme evidovali výskyt gastroenteritíd pravdepodobne vírusového pôvodu u zamestnancov a pacienta na ODCH FN Trenčín. Z celkového počtu 35 exponovaných ochorelo 5 zdravotníckych pracovníkov a 1 pacient. Attack rate 17,14 %. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie odznievajúce do 24 hodín. U pacienta odobratá stolica na virologické vyšetrenie: Adenovírusy, Rotavírusy, Norovírusy negat., TR na kultivačné vyšetrenie negat.. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Epidémie alimentárných nákaz – rodinné a iné menšie (2-5 prípadov)

Dg.			Počet epidémií	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	A02	<i>S. typhimurium</i>	1	2	0	0
		<i>S. enteritidis</i>	2	4	0	0
		Iné sérovary	1	2	0	0
Kampylobakter	A04.5		5	12	2	0
Listéria	A32	<i>Listeria monocytogenes</i>				
		Iné listérie				
Yersinia	A04.6					
<i>Escherichia coli</i> (patogénna)	A04.4	Verotoxín produkujúca E. coli (VTEC)				
Bacillus	A05.4	<i>B. cereus</i>				
		Iný bacillus				
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0					
Clostridium	A05.1	<i>Cl. botulinum</i>				
	A05.2	<i>Cl. perfringens</i>				
		Iné clostrídium				
Iné bakteriálne agens	A23	Brucella				
	A03	Shigella				
	A04.8	Iné bakteriálne agens				
Parazity	B75	Trichinella				
	A07.1	Giardia				
	A07.2	Cryptosporidium				
		Anisakis				
	Iné parazity					
Vírusy	A08.1	Norovirus	1	3	2	0
	B15	Hepatitída A	1	2	2	0
	A08	Iné vírusy	1	2	2	0
Iné agens		Histamín				
		Morské biotoxíny				
		Iné agens				
Neznámy agens	A09					

0								
1-4								
5-9	1			1				
10-14								
15-19								
20-24	1						1	
25-34								
35-44	1						1	
45-54								
55-64	1						1	
65+								
Spolu	4			1			3	

Počet osôb, ktoré sa podrobili postexpozíčnej profylaxii očkovacou látkou pri kontakte s osobou chorou na VHA okres Trenčín, rok 2017

Okres	Postexpozíčná profylaxia	
	Chránených	Z toho počet ochorení
Trenčín	32	1

III.2.2 Akútna hepatitída B bez agensu delta a bez pečeňovej kómy B 16.9

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 30 ročnej ženy hospitalizovanej na infekčnom oddelení. V klinickom obraze 2 týždne pociťovala slabosť, napínanie na vracanie, bez bolesti kĺbov, 14.02.2017 spozorovanie ikterus kože a sklér. Ochorenie potvrdené sérologickým vyšetrením (HBsAg pozit., HBeAg pozit., anti HBe IgM pozit., anti HBe Total pozit.). V rámci LD zistená HBsAg pozitívita u partnera (partner diabetik) - vykázaný RUVZ TT. EA: 10/2015 gastroscopické vyšetrenie, rizikové správanie neguje. LD: 2 kontakt

Analýza akútnych hepatitíd B vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHB Spolu	z toho anamnéza:						
		pozitívna						negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	aplikácia injekcií	i.v. nark.	iné	
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								

20-24								
25-34	1			1				
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu	1			1				

Počet nariadených postexpozíčných profylaxií u osôb, ktoré boli v kontakte s osobami chorými na VHB v okrese Trenčín v roku 2017

Aktívna imunizácia proti:	TN	
	Nariadená	Z toho počet ochorení
VHB	3	0

Novozistení nosiči HBsAg Z 22.5

V roku 2017 evidujeme 3 nové prípady nosičstva (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 2 mužov a 1 ženy. Nosičstvo bolo zistené v rámci hospitalizácie, pred darcovstvom krvi a v rámci diferenciálnej diagnostiky pri elevovaných hepatálnych testoch.

Novozistené HBsAg pozitívne gravidné ženy

V roku 2017 neevidujeme novozistené HBsAg pozitívne gravidné ženy.

Opakovane gravidné HBsAg pozitívne ženy:

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 5,34/100 000 obyvateľov) opakovane gravidnej HBsAg pozitívnej ženy. Novorodencovi bola po narodení podaná jedna dávka vakcíny proti VHB a HBIG.

Kontakt alebo ohrozenie vírusovou hepatítidou Z 20.5

V roku 2017 sme zaznamenali 36 poranení kontaminovaným predmetom (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). U mužov sme zaznamenali 7, u žien 29 poranení. V 33 prípadoch sa jednalo o poraneníach zdravotníckych pracovníkov, 2 prípadoch sa jednalo o deti a 1 príde o civilov. V 21 prípadoch bolo nariadené profylaktické jednorazové preočkovanie a v 15 prípadoch sa očkovanie nenariadilo. Podanie HBIG sa nenariadovalo.

Osoby, ktorým bol nariadený lekársky dohľad po kontakte s chorým na VHB alebo nosičom HBsAg v r. 2016 neochoreli na VHB, lekárske dohľady za r. 2017 ešte nie sú všetky ukončené, t.č. neevidujeme ochorenie.

III.2.3 Akútna hepatída C B 17.1

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 27 ročného pacienta u ktorého od decembra začatá substitučná liečba vtedy zistené zvýšené hepatálne testy (ALT 10,96 AST 5,19, GMT 2,82) odber anti HCV - pozit. (konfirmačne neurčiteľné). Odoslaný na hepatologickú ambulanciu vykonaný opakovaný odber a zistená HCV RNA PCR pozit. EA: i.v. aplikácia heroínu od roku 2012, používal sterilné ihly (len 2x nesterilné v Anglicku a Čechách), priznáva spoločné prostriedky na riedenie, naposledy si aplikoval v novembri 2016 vtedy sa stretával s bezdomovcami v Čechách.

Analýza akútnych VHC vzhľadom na druh anamnézy – okres Trenčín, rok 2017

Vek. skup.	VHC Spolu	z toho anamnéza:	
		Pozitívna	negatívna

		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. aplikácia drog	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34	1				1		
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	1				1		

III. 2.4 Akútna hepatitída VHE

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 60 ročného pacienta po páde zo strechy hospitalizovaného na OAİM Zvolen, podozrenie na neuroinfekciu, febrility do 40 st.C. Pacient s OPV, s poruchou vedomia. Pre eleváciu hepatálnych testov vykonaný odber serológie s pozitívnym výsledkom anti HEV IgM + IgG pozit. EA: negatívna.

III.2.5 Chronická hepatitída B B18.1

V roku 2017 sme neevidovali prípady.

Analyza chronických VHB vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					negatívna
		Pozitívna					
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	i.v. narkománia	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34							
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	0						

III.2.6 Chronická hepatitída C B 18.2

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 5 mužov a 1 ženy. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 20 – 24 ročných (chorobnosť 30,90/100 000 obyvateľov).

1. prípad u 39 ročného pacienta, ktorému pozitívita bola zistená pred nástupom na substitučnú liečbu 7/2016 (anti HCV konfirmačne pozit 25.08.2016). K epidemiologickému vyšetreniu sa po opakovaných výzvach dostavil až januári 2017 - EA: i.v. aplikácia heroínu, pervitínu, v minulosti vo výkone trestu kde mal vykonané tetovanie. U partnerky potvrdená tiež anti HCV konfirmačne pozitívita.

2. prípad u 21 ročnej pacientky vykonaný odber (21.11.2016) pre zistenú anti HCV pozitivitu u partnera. Pozitivita potvrdená konfirmačne (28.11.2016). Na epidemiológiu hlásené v januári 2017. EA: i.v. aplikácia drog v minulosti s partnerom.

3. prípad u 27 ročného pacienta vyšetreného pred substitučnou liečbou, vykonaný odber kde zistená anti HCV pozitivita. Pacient bol už v 3/2016 anti HVC konfirmačne pozitívny (vtedy k nám nehlásené). U psychiatricky zistené: EA: závislosť od heroínu, pervitínu, údajne aj vo výkone trestu v roku 2016, má tetovanie. Pacient sa k epidemiologickému vyšetreniu nedostavil.

4. prípad u 48 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre gastroenteritídu. Prítomná hepatopatia (AST 1,69 ALT 3,49 GMT 1,61). Vykonané sérologie, kde zistená antiHCV pozitivita. Pacient konfirmačne pozitívny od 6/2013 údajne o pozitivite nevedel. EA: v roku 1994 operácia slepého čreva, vo výkone trestu, drogy neguje, tetovanie piercing - neguje

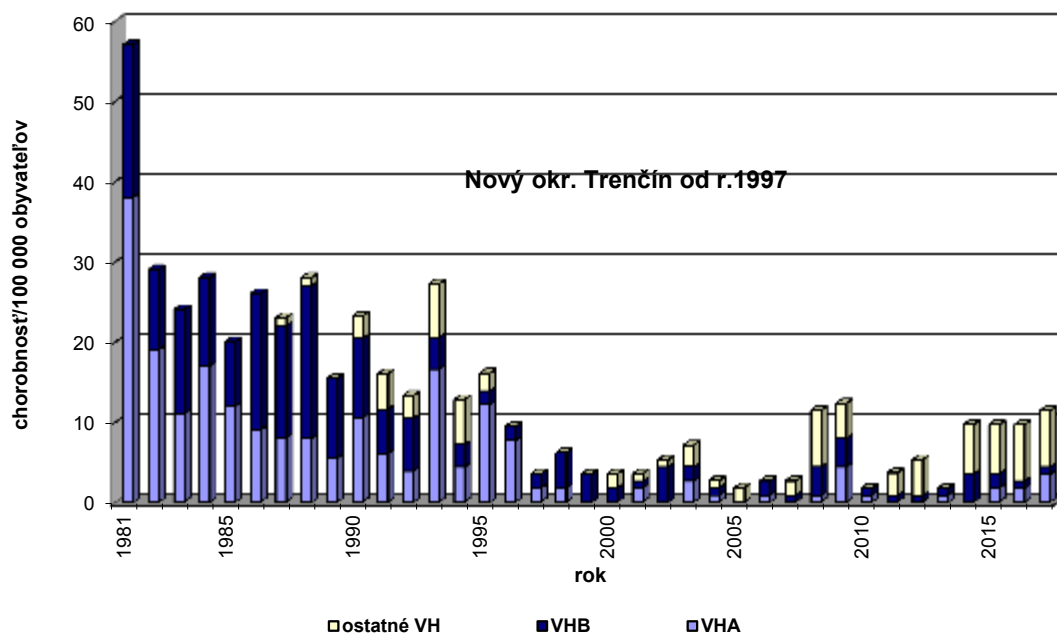
5. prípad u 23 ročného pacienta vyšetreného u OL pre zistenú miernu eleváciu aminotransferáz (ALT 2,33, AST 1,25) odoslaný na infekčnú ambulanciu. Vykonaný odber serológie kde zistená anti HCV pozitivita. EA: i.v. aplikáciu pacient neguje, v minulosti tetovanie (nie v salóne) a zubné ošetrenie. Inak negatívna.

6. prípad u 29 ročného muža hospitalizovaného na psychiatrickom oddelení pre poruchu psychiky. Počas hospitalizácie zistená anti HCV pozitivita. EA zistená zo zdravotnej dokumentácie: i.v. aplikácia heroínu, k epidemiologickému vyšetreniu sa napriek opakovaným výzvam nedostavil.

Analyza chronických VHC vzhľadom na druh anamnézy - okres Trenčín, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					negatívna
		Pozitívna					
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. narkománia	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24	2				1	1	
25-34	2				2		
35-44	1				1		
45-54	1					1	
55-64							
65+							
Spolu	6				4	2	

Výskyt VHA, VHB a ostatných VH, okres Trenčín, rok 1981 - 2017



III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

III.3.1 Diftéria A 36

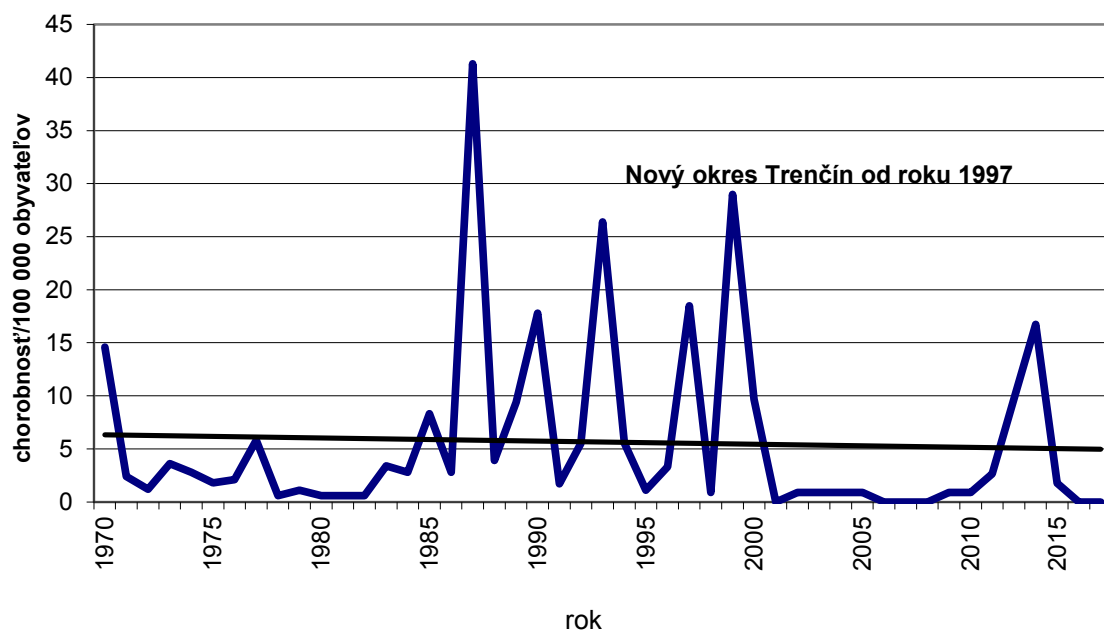
V roku 2017 ako aj v predchádzajúcich rokoch sme ochorenie neevidovali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterium* neboli požadované ani izolované.

III.3.2 Pertussis A 37.0

V roku 2017 sme neevidovali prípady pertussis.

V roku 2017 sme neevidovali prípady parapertussis.

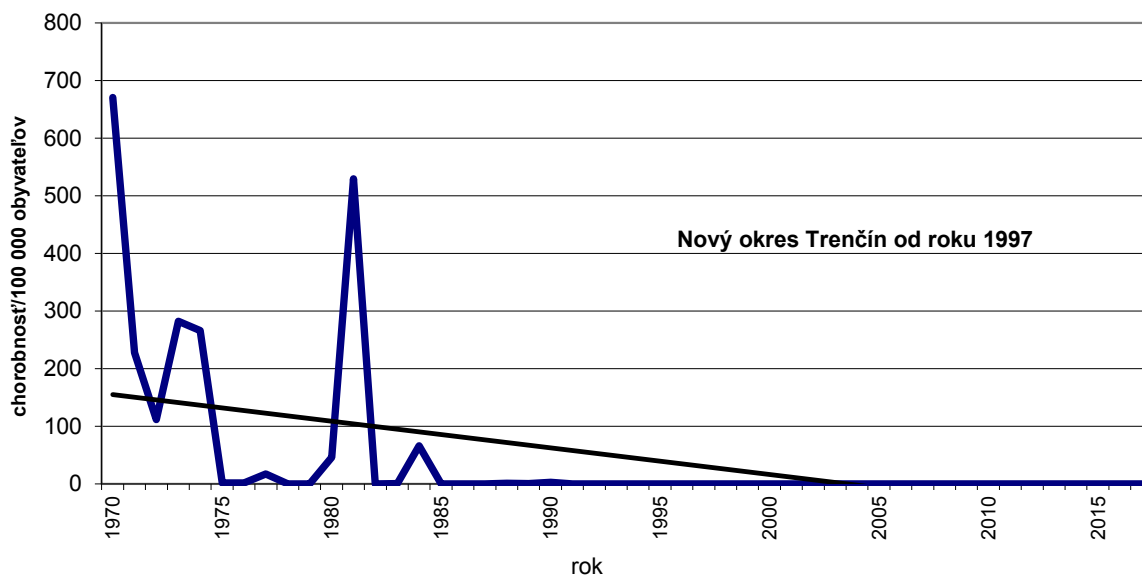
Výskyt čierneho kašľa, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.3 Morbilli B 05

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad. Posledný výskyt sme zaznamenali v roku 1990, kedy sa vyskytla epidémia 10 ochorení nozokomiálneho charakteru.

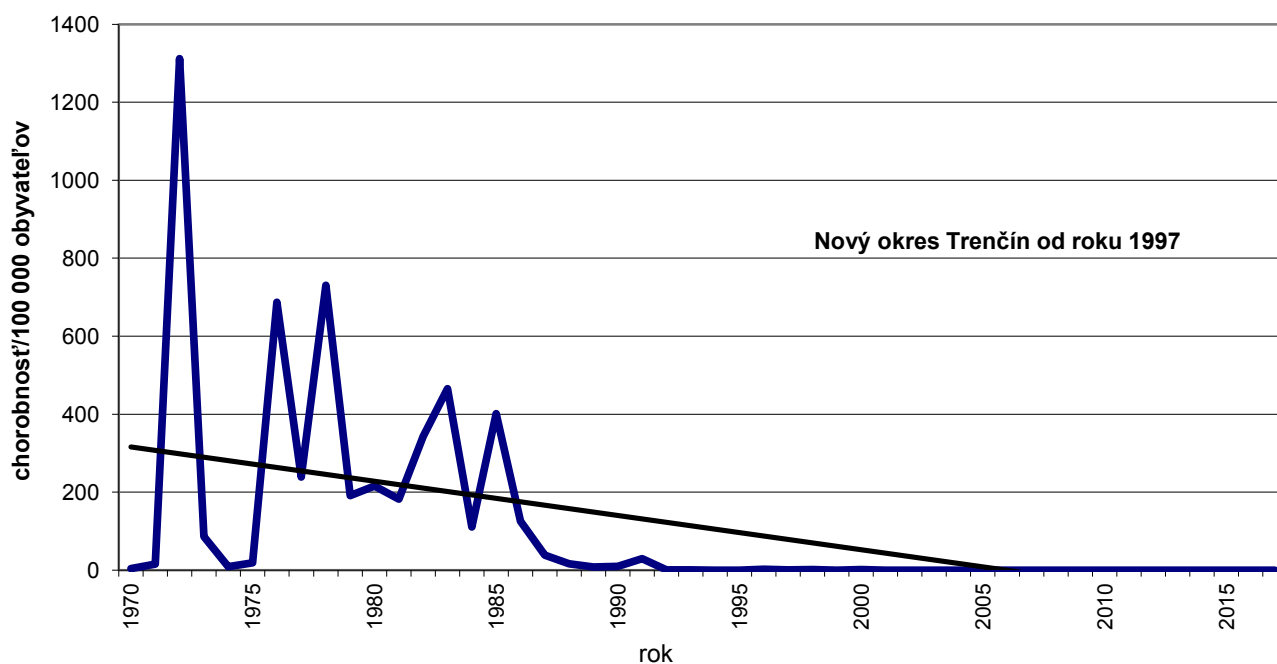
Výskyt osýpok, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.4 Rubeola B 06

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

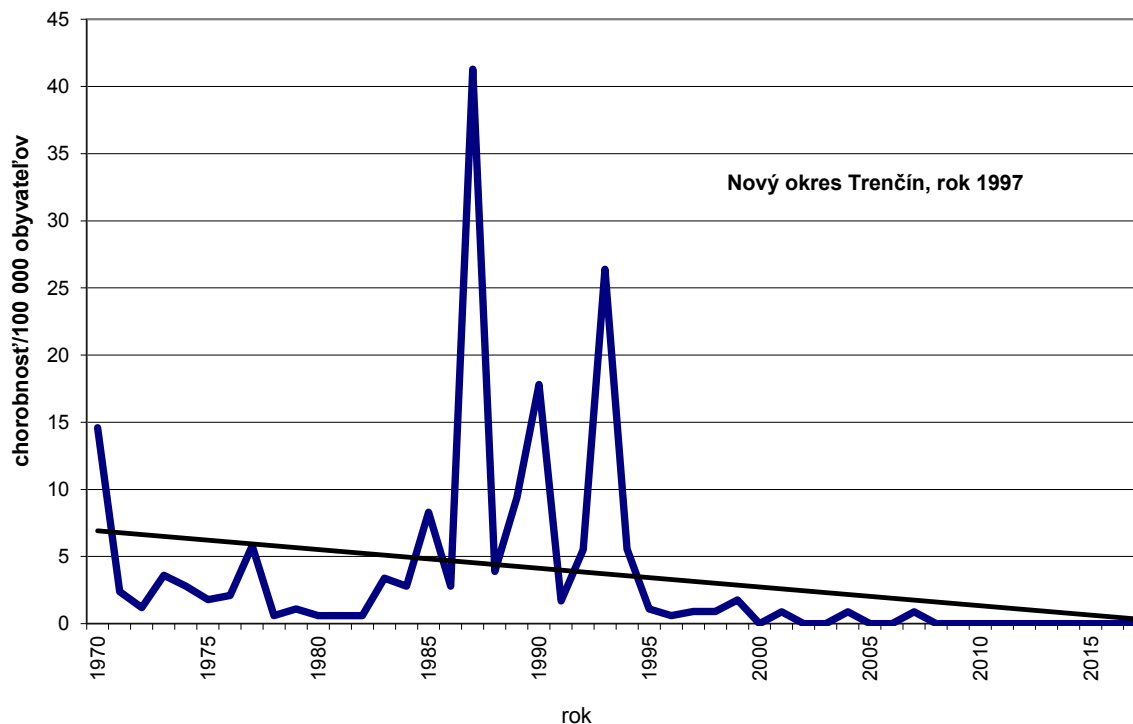
Výskyt rubeoly, okres Trenčín, rok 1997 - 2017



III.3.5 Mumps - Parotitis epidemica B 26

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

Výskyt parotitídy, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.3.6 Akútna poliomyelitída A 80, Akútne chabé obrny G 61

III.3.6.1 Akútna poliomyelitída A 80

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad. V SR sa paralytická forma ochorenia nevyskytla od r. 1961.

III.3.6.2 Akútne chabé obrny G 61

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

1. prípad u 48 ročného pacienta hospitalizovaného na neurologickom oddelení od 19.03.2017 pre dva dni rozvíjajúcu sa pravostrannú hemiparézu. Dľa pacienta od 18.03.2017 slabosť PDK, následne aj LDK, myslel si že to rozcvičí ale ťažkosti neprechádzali. EMG nález svedčiaci pre G-B syndróm. Lumbálna punkcia nevykonaná pre celkový stav pacienta. Pacient pri vedomí, orientovaný, HK: RŠO nízke, DK: RŠO nízke, taktilná hypestéza ľavých končatín, postoj ani chôdza nemožné. Liečba - plazmaferéza. EA: proti poliomyelitíde riadne očkovaný, počas Vianoc respiračné ochorenie, pred mesiacom hlienovitá stolica (28.03.2017 VR - negat.), cestovateľská anamnéza negatívna. Pacient na vlastnú žiadosť prepustený.

III.3.7 Hemofilové invazívne nákazy A 41.3, G 00.0, J 14

III.3.7.1 Septikémia vyvolaná *Haemophilus influenzae* A 41.3

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.7.2 Hemofilová meningitída G 00.0

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.3.7.3 Zápal pľúc vyvolaný *Haemophilus influenzae* J 14

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.3.8 Pneumokokové invazívne nákazy A 40.3, G 00.1, J 13

III.3.8.1 Septikémia vyvolaná *Streptococcus pneumoniae* A 40.3

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.8.2 Pneumokokový zápal mozgových plien G 00.1

V roku 2017 sme evidovali 2 prípady (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 54 ročného pacient hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre febrilitu do 39 st. C, bolesti hlavy frontálne a v oblasti ucha, v noci vracal, ráno dezorientovaný, pri chôdzi sa potácal. Pri prijímaní si sťažoval na bolesti v ľavom uchu s hnisavým výtokom (cca pred mesiacom mal bolesti ucha, ktoré neskôr prešli). U pacienta realizovaná LP s obrazom purulentnej meningitídy. CT a ORL vyšetrenie - akútna mastitída a otitída l. sin. Vyšetrenie likvoru - biochemicky: Pandy pozit., Elem 4672,0, Ery 68,0, GLU 0,50, CB 4,83, Cl 112,9, Laktát 12,20, text nažltlý, skalený. Vyš: likvor - *Streptococcus pneumoniae*, HK - *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 3. Uvedený sérotyp je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke. EA: neočkovaný proti pneumokokom

2. prípad: u 70 ročnej pacientky, ktorá bola 21.02.2017 vyšetrená na ORL ambulancii pre výtok z ucha, bolesti ľavého ucha od 20.2.2017, predtým anamnéza nádchy a kašľa. Výter z ucha kultivačne *Streptococcus pneumoniae*. Pre dg. otitis media l. sin do th. Ciphin, Uniflox. 22.2. vyšetrená RLP pre slabosť a febrilitu. Po inf. liečbe pacientka ponechaná doma. Poobede opäť RLP pre poruchu reči, mobility, privezená pôvodne na neurologické oddelenie pre pravostrannú hemiparézu, tam odber likvoru - výrazne skalený, realizované CT mozgu s nálezom mastoitis l.sin. Pre poruchu vedomia, motorický nekľud, nutná fixácia pacientka hospitalizovaná na OAIM. Th.: Cefotaxim, kryštalický PNC. Likvor biochemicky: Pandy pozit., Elem 20 480, Ery 2 816, Glu 1,17, CB 4,30, Cl 112,6. Vyš: Likvor mikroskopicky: negat. Likvor kultivačne: *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 23A. Uvedený sérotyp nie je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke. EA: neočkovaná proti pneumokokom.

III.3.8.3 Zápal pľúc vyvolaný *Streptococcus pneumoniae* J 13

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 2 mesačného chlapčeka hospitalizovaného na pediatrickej klinike s 2 dňmi trvajúcim sťaženým dýchaním, pokašliavaním, hlienovým výtokom z nosa aj oka, teploty do 38,5 st. C, chrčivo dýcha, zahlienený. V laboratórnych výsledkoch nízka zápalová aktivita, kultivačne z bronchoalveolárneho aspirátu aj výtoku oka - *Streptococcus pneumoniae* sérotyp 23F. Proti pneumokokom neočkovaný vzhľadom k veku. Uvedený sérotyp je zahrnutý v 13 a 23- valentnej očkovacej látke.

III.4 Skupina respiračných nákaz

III.4.1 Diftéria A 36

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.2 Pertussis A 37.0

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.3 Scarlatina A 38

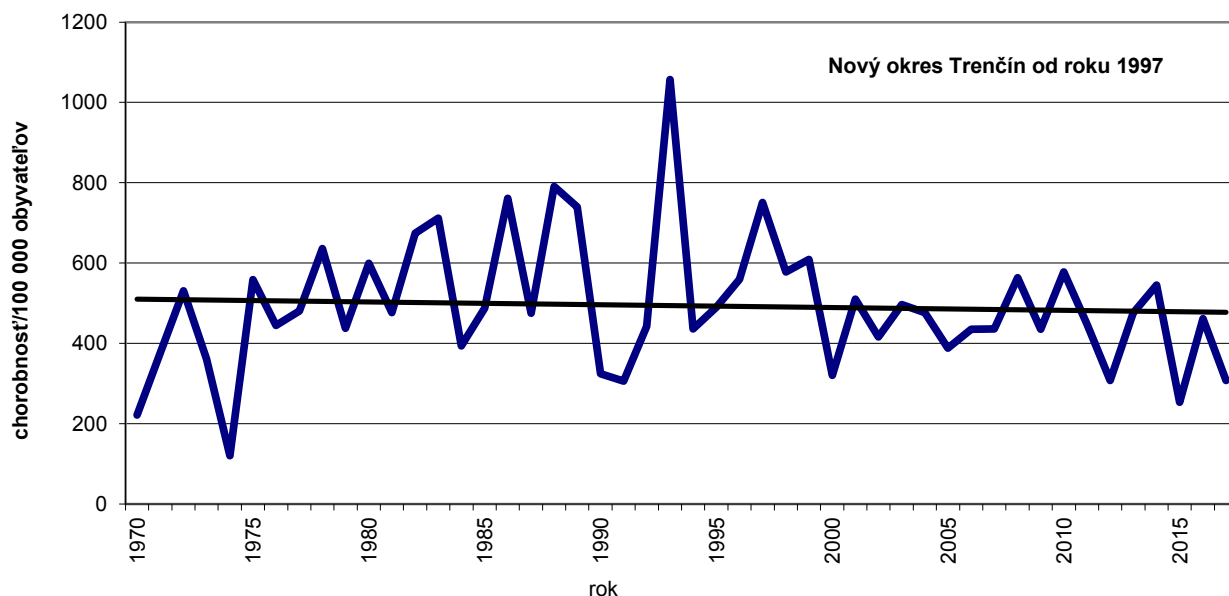
V roku 2017 sme evidovali 8 ochorení (chorobnosť 7,01/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytli vo vekovej skupine 1 - 4 ročných a 5 - 9 ročných. Ochoreli 4 chlapci a 4 dievčatá. Index 2017/2016 je 1,14, index oproti 5 - ročnému priemeru 1,43. Mikrobiologickú verifikáciu nesledujeme.

III.4.4 Varicella B 01

Varicella je dominantným predstaviteľom vzdušných nákaz od obdobia poklesu ochorení na morbilli, rubeolu a parotitídu. Od roku 2008 sú na trhu zaregistrované vakcíny s obsahom atenuovaného vírusu varicelly. Očkovanie nie je v SR povinné, patrí medzi odporúčané očkovanie.

V roku 2017 sme evidovali 351 ochorení (chorobnosť 307,61/100 000 obyvateľov) z toho v jednom prípade bolo ochorenie komplikované encefalitídou (podrobne popísané v časti III. Neuroinfekcie) (350 detí neočkovaných a 1 dieťa očkované jednou dávkou očkovacej látky Priorix tetra). Index chorobnosti 2017/2016 predstavuje 0,67. Index oproti 5 - ročnému priemeru 0,76. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1 - 4 ročných (chorobnosť 4133,94/100 000 obyvateľov) a 5 - 9 ročných (chorobnosť 2535,26/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola mierne vyššia u mužov (chorobnosť 308,9/100 000 obyvateľov) ako u žien (chorobnosť 306,38/100 000 obyvateľov). Najvyšší výskyt ochorení bol v mesiaci máj (80 prípadov).

Výskyt ovčích kiahní, okres Trenčín, rok 1970 - 2017



III.4.5 Herpes zoster B 02

V roku 2017 sme evidovali 38 prípadov zosteru bez komplikácií (chorobnosť 33,30/100 000 obyvateľov). Chorobnosť bola mierne vyššia u žien (chorobnosť 35,94/100 000 obyvateľov) ako u mužov (chorobnosť 30,54/100 000 obyvateľov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo

vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 102,54/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytli v priebehu celého roka.

Zaznamenali sme 1 prípad diseminovaného zosteru (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) a 4 prípady zosteru s inými komplikáciami (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov).

III.4.6 Morbilli B 05

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.7 Rubeola B 06

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.8 Mumps - Parotitis epidemica B 26

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.9 Infekčná mononukleóza B 27

V roku 2017 sme evidovali 12 ochorení (chorobnosť 10,52/100 000 obyvateľov), čo predstavuje oproti minulému roku pokles. Index chorobnosti 2017/2016 je 0,67 a oproti 5-ročnému priemeru 0,68. Ochorenia sa vyskytli u 4 mužov a 8 žien. Zaznamenali sme mononukleózu vyvolanú gamaherpesvírusom 6x, inú infekčnú mononukleózu 3x, infekčnú mononukleózu 3x.

III.4.10 Šiesta choroba – Exanthema subitum B 08.2

V roku 2017 evidujeme 7 prípadov (chorobnosť 6,13/100 000 obyvateľov) u 3 chlapcov a 4 dievčat. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 377,71/100 000 obyvateľov).

III.4.10 Enterovírusová vezikulárna stomatitída s exantémom B 08.4

V roku 2017 evidujeme 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov) vo vekovej skupine 1 – 4 ročných. Ochoreli 3 chlapci a 3 dievčatá.

III.4.11 Chrápka a chrípke podobné akútne respiračné ochorenia J 10, J 11

V roku 2017 sme evidovali 45 800 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 105 947,4/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššiu vekovo špecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 0 – 5 ročných (chorobnosť 352 218,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), kde sa vyskytlo 11 533 prípadov. Zaznamenali sme 2 497 prípadov chrípke podobných ochorení (chorobnosť 5 776,2/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 6 – 14 ročných, kde sa spolu vyskytlo 887 ochorení (chorobnosť 19 112,8/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a vo vekovej skupine 0 – 5 ročných, kde sa spolu vyskytlo 526 ochorení (chorobnosť 16 064,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Komplikácie chrípky boli zaznamenané u 1 041 chorých, čo predstavuje 2,27 % zo všetkých ARO. Z celkového počtu komplikácií bolo hlásených 701 otitíd (67,34 %), 217 bronchopneumónií a pneumónií (20,85 %) a 123 sínusitíd (11,82 %).

V sezóne 2016/2017 bola zazmenaná stredná aktivita chrípky. Najvyšší výskyt ochorení bol zaznamenaný v 4. kalendárnom týždni roku 2017, kedy bola najvyššia chorobnosť na akútne respiračné ochorenia u 0 – 5 ročných (chorobnosť 10 650,0/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov) a na chrípke podobné ochorenia tiež u 6 – 14 ročných (chorobnosť 2523,1/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov).

Z dôvodu zvýšeného počtu ochorení si v ojedinelých prípadoch situácia vyžiadala uzatvorenie školskej dochádzky. Mimoriadne opatrenia v zdravotníckom zariadení (zákaz návštev, obmedzenie alebo zastavenie

operačného programu) bolo potrebné prijať v ojedinelých prípadoch. Počas chrípkovej sezóny v okrese Trenčín, ako i na celom území SR dominoval vírus chrípky A. Z okresu Trenčín bolo od začiatku chrípkovej sezóny do NRC pre chrípku zaslaných 28 vzoriek biologického materiálu na virologické vyšetrenie od sentinelových lekárov a od hospitalizovaných pacientov.

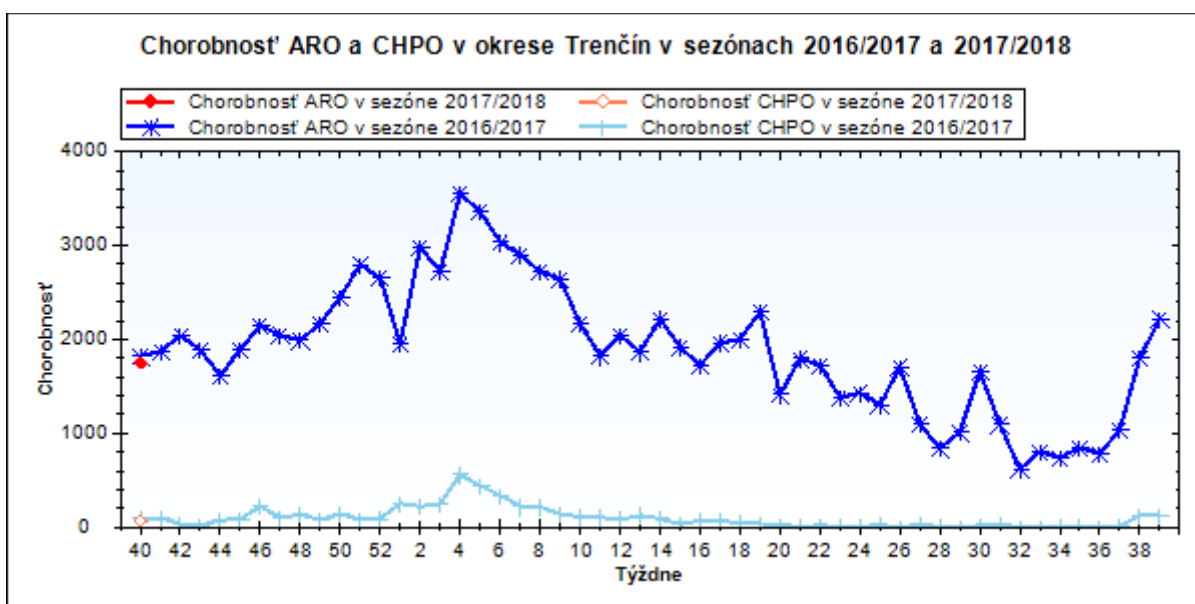
Rozdelenie podľa typu vírusu:

Od začiatku sezóny 2016/2017 bol od sentinelových lekárov z okresu Trenčín a od hospitalizovaných pacientov izolovaný vírus chrípky:

- 18x typ A/H3N2/Hong Kong/4801/2014-like – u neočkovaných
- 2x typ A/H3/ - u neočkovaných

Očkovanie proti chrípke a pneumokokovým invazívnym ochoreniam

Očkovanie proti sezónnej chrípke pre všetkých obyvateľov sociálnych zariadení bolo plne hrazené príslušnými poisťovňami. Z celkového počtu 838 osôb bolo v kolektívnych zariadeniach proti sezónnej chrípke zaočkovaných 612 osôb, čo je 73,0 % zaočkovaných a proti invazívnym pneumokokovým nákazám bolo z celkového počtu 838 osôb zaočkovaných 153 osôb, čo je 18,3 % zaočkovaných.



Od 1.12.2009 sa v Slovenskej republike zaviedlo monitorovanie, individuálne hlásenie a virologické vyšetrenie všetkých prípadov SARI (Severe Acute Respiratory Infection) a sledovanie úmrtí na tieto ochorenia.

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho v prípade ochorenia končilo úmrtím.

1. prípad u 59 ročného pacienta, ktorý v klinickom obraze od 08.12.2017 škriabanie v krku, dráždenie, hnačka 2-3x, dráždivý kašeľ, slabosť, závrate, TT do 39 st. C. Od 12.12.2017 výstup TT až do 40 st. C. Následne prijatý na JIS interné oddelenie FN Trenčín pre respiračnú insuficienciu 13.12.2017 preklad na OAIM, nutná umelá pľúcna ventilácia, na RTG: BPN bilat gravis, vysoké CRP, prokalcitonin. RF: v anamnéze pankreatitída, vredová choroba duodena. HK: *Staphylococcus aureus* (dobré citlivý). Ide o bakteriálnu a vírusovú koinfekciu. ATB: 12.12.2017 Ciprofloxacin, Augmentin, Amoxiclav, Ceftriaxon. Antivirotiká: od 13.12.– 17.12.2017 – preventívne, po obdržaní výsledku 19.12.2017 opäť nasadené TAMIFLU. Výter z hrdla: RT PCR vírus chrípky B pozit.

2. prípad u 72 ročného polymorbidného pacienta (astmatik, s DM na inzulíne, hypertonik s ICHS), ktorý bol od 10.01.2017 pre tracheobronchitis acuta obvodným lekárom liečený ATB - Augmentin. Dňa 29.01.2017 prijatý

na TaPCH oddelenie pre dyspnoe, exacerbáciu astmy, zahlienený s poruchou vedomia, začatá oxygenoterapia. RTG: obraz obojstrannej bronchopneumónie. Laboratórne ľahko zvýšené CRP, mierna leukocytóza. Dňa 30.01.2017 pacient dezorientovaný, nekludný, hypoxemický, následne preložený na OAIM FN Trenčín a napojený na UPV. 08.02.2017 napriek liečbe exitus letalis. RF: hypertenzia s ICHS, astma, DM na inzulíne. EA: negat., proti chrípke neočkovaný, Vyš.: 07.02.2017 - výter z hrdla a nosa - vírus chrípky typu A(H3) pozit. Jednalo sa o úmrtie na infekčnú diagnózu.

3. prípad u 57 ročnej pacientky, ktorá bola dňa 02.01.2017 vyšetrená na LSPP pre ťažkosti s dýchaním, afebrilná, odoslaná na TaPCH oddelenie, do liečby nasadený Augmentin, odoslaná do domácej liečby. 04.01.2017 zhoršenie dýchania, expiračný stridor, volané RLP, následne prijatá na OAIM 04.01.2017 pacientka komatózna, intubovaná, na UPV, cyanotická. Do liečby nasadený Amoksiklav, antivirotiká: nie. U pacientky nutná UPV a oxygenoterapia. RF: hypertenzia, obezita. EA: proti chrípke neočkovaná. Vyš.: 04.01.2017 výter z hrdla a nosa - rRT-PCR - A(H3) pozit.

Okres	Počet pozit. odberov SENTINEL+ hospitalizovaní	SARI			
		pozit.	negat.	úmrtia pozit.	potreba UPV/O2
Trenčín	20	2	1	1	0

SARI	Veková skupina				spolu
	0-4	5-14	15-64	65+	
ochorenia	1	0	2	0	2
úmrtia	0	0	0	1	1

III.4.11 Akútne ochorenia horných a dolných dýchacích ciest J 00, J 04, J 06, J 15.0, J 15.2, J 18, J 20, J 20.1

V roku 2017 sme evidovali 11 ochorení nozokomiálneho pôvodu.

- Akútny zápal nosohltana (J 00) – zaznamenali sme 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov), z toho 2 prípady nozokomiálneho pôvodu.
- Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest (J 06.9) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Bližšie neurčená vírusová pneumónia (J 12.9) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónia vyvolaná *Pseudomonas* (J 151) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónie vyvolaná *Staphylococcus aureus* (J 15.2) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* (J 15.5) – evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia (J 15.9) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom (J 20.5) - evidovali sme 1 prípad nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).
- Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami (J 20.8) – evidovali sme 2 prípady nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Vyš. kultivácia spúta – 2 x *Klebsiella pneumoniae*.

III.4.12 Tuberkulóza pľúc A 15.0 - A 19

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad TBC potvrdenej mikroskopiou spúta (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 56 ročnej ženy, 1 prípad TBC potvrdenú nešpecifikovanými prostriedkami (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 73 ročnej ženy.

III.5 Neuroinfekcie

V roku 2017 sme epidemiologicky vyšetřili všetky neuroinfekcie u pacientov hospitalizovaných na infekčnom a neurologickom oddelení Fakultnej nemocnice Trenčín. Epidemiologická anamnéza pri neuroinfekciách vírusovej etiológie je zameraná na získanie údajov o inokulácii kliešťa, cestovateľskej anamnézy, údajov o očkovaní proti kliešťovej encefalitíde a poliomyelitíde a o konzumácii tepelne neupravených výrobkov z mlieka, vrátane konzumácie mlieka z mliečnych automatov.

Metodicky usmerňujeme liečebno-preventívny úsek k odberom materiálu na objasnenie etiológie ochorení. Počas roku 2017 sme vykonávali odber odpadových vôd na sledovanie cirkulácie divokého kmeňa poliovírusu v ČOV Trenčín.

V DD pre maloletých bez sprievodu Horné Orechové sa odber vykonával do 9/2013. Zo vzoriek vody odobratých z ČOV boli 3 pozitívne. V jednom prípade pozitívny výsledok na Enterovírusy a non-polio enterovírus netypizovateľný kmeň, v jednom prípade Enterovírusy a Echovírus 24 a 1 vzorka pozitívna na Enterovírusy a Coxsackievirus B5.

Prehľad výsledkov vyšetření odpadových vôd odobratých v roku 2017

Dátum odberu odpadových vôd	Výsledok
	ČOV Trenčín
22.02.2017	negat.
05.04.2017	negat.
17.05.2017	negat.
28.06.2017	Enterovírusy, NPEV*
23.08.2017	Enterovírusy, Coxsackievirus B5
11.10.2017	Enterovírusy, Echovírus 24
07.12.2017	Negat.

* non-polio enterovírus/netypizovateľný kmeň

III.5.1 Vírusová meningitída A 87

III.5.1.1 Enterovírusová meningitída A 87.0

V roku 2017 sme neevidovali prípad.

III.5.1.2 Nešpecifikovaná vírusová meningitída A 87.9

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady ochorenia (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). EA: 4 x negatívna. V rámci diferenciálnej diagnostiky bol odoberaný biologický materiál na vyšetřenie kliešťovej encefalitídy, lymeskej boreliózy, neuroboreliózy, leptospirózy a enterovírusov. U všetkých pacientov boli výsledky negatívne. Diagnózy boli uzatvorené na základe biochemického nálezu v likvore svedčiaceho pre seróznú meningitídu.

1. prípad: u 31 ročného pacienta s pulzujúcimi bolesťami hlavy lokalizovanými vo frontálnej oblasti, so stupňujúcou tendenciou hospitalizovaný na infekčnom oddelení. Pacient nevracal, bez nauzey. U pacienta diagnostikovaný kožnou lekárkou genitálny herpes. EA: negat.

2. prípad: u 62 ročného pacienta s trojdňovou anamnézou - kašeľ, teploty 39 st. C, úporné bolesti hlavy. Vyšetřeny OL, ordinované ATB a angetiká, ale bez efektu. Na druhý deň privolaná RZP pre úporné bolesti hlavy a pacient privezený na infekčné oddelenie. EA: negat.

3. prípad: u 34 ročného pacienta, ktorý od 15.4.2017 začal pociťovať bolesti svalov a kĺbov celého tela, subfebrilitu do 37,5 st. C. Na druhý deň pocitovo horšie, výstup teploty do 40 st. C, vracanie, 16.4.2017 vyšetřený na LSPP stav hodnotený ako viróza, ameningeálny, pre nelepšenie sa zdravotného stavu a pretrvávajúce febrilitu odoslaný na

hospitalizáciu. Výsledky vyšetrení: likvor biochemicky - Pándy stopy, Elem 804,0, Ery 15,0, Glu 3,48, CB 0,37, Cl 121,9, Laktát 1,54, text - číry, bezfarebný. sérológia: KE negat., Borelie, neuroborelie negat., HSV, VZV v sére negat. EA: negat.

4. prípad: u 43 ročného pacienta, ktorý od 22.05.2017 mal úporné bolesti hlavy na temene a v záhlaví, nauzea, TT do 39 st. C. Pre vyššie hodnoty TK vyšetrený na internej ambulancii, kde prítomný meningeálny syndróm. Pacient odoslaný k hospitalizácii na infekčné oddelenie. EA: poštipanie kliešťom si nepamätá, konzumácia tepelneneošetrených živočíšnych produktov negat. Výsledky vyšetrení: likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 433,0, Ery 7,0, Glu 2,91, CB 0,68, Cl 113,50, Laktát 2,02, text - číry, bezfarebný.

III.5.2 Varicelová encefalitída B 01.1

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad ochorenia (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 4 ročného chlapca, ktorý mal od 05.05.2017 varicellu. Od 11.05.2017 febrility do 38,5 st. C, bolesti hlavy, 1x vracal. Od 13.05.2017 poruchy chôdze, odmieta chodiť, podlamujú sa mu nožičky, nauzea, apatický, nerozpráva, odmieta stravu. Dieťa prijaté na detskú kliniku, kde realizovaná lumbálna punkcia s nálezom seróznej encefalitídy. Likvor biochemicky - Pándy negat., Elem - 143,0, Ery 6,0, GLU 4,80, CB 0,21, Cl 121,6, Laktát 1,33. Text číry, bezfarebný, kultivácia POS. sérologické vyšetrenie: sérum - borelie, neuroborelie negat., HSV 1,2 IgM, IgG negat., HZV IgM 79,8, IgG 648,6.

III.5.3 Bakteriálny zápal mozgových plien nezatriedený inde G 00

III.5.3.1 Iný bakteriálny zápal mozgových plien G 00.8

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 73 ročného pacienta s kraniotraumou hospitalizovaného na OAIM TN 30.07.2017. V ten deň preložený na neurochirurgiu v BA so subdurálnym a subarachnoideálnym krvácaním, kontúziou a edémom mozgu a fraktúrou lebečnej kosti. Pacientovi zavedená zdravotnícka pomôcka na meranie tlaku v mozgových komorách, intubovaný a 04.08.2017 preložený na OAIM TN. Rana na hlave per sekundárne hojenie v mieste po zavedení zdravotníckej pomôcky. Od 10.08.2017 zhoršenie stavu, elevácia zápalových parametrov, febrility, z HK kultivovaný MRSE, z likvoru *Enterococcus faecium* VRE. V empirickej liečbe nasadené cefalosporíny, Vankomycín a Ciprofloxacín. Po zistení citlivosti z likvoru začatá liečba chloranfenikolom. Likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 12 800/3, Ery 2 560/3, text žltý, skalený, GLU 3,75, CB 3,48, Cl 115,6, laktát 12,8. Kultivačne: *Enterococcus faecium* - VRE, citlivý len na chloranfenikol a linezolid. Jedá sa o NN.

III. 5.4 Akútne chabé obrny G 61

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.6 Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

III.6.1 Lymeská borelióza A 69.2

V roku 2017 sme evidovali 6 prípadov (chorobnosť 5,26/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 0,40 a oproti 5 ročnému priemeru 0,29. Ochorenie sa vyskytlo u 2 mužov a 4 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 10-14 ročných (chorobnosť 35,71/100 000 obyvateľov). Najviac prípadov sa vyskytlo v júni (5).

III.6.2 Polyneuropatia pri lymeskej chorobe G 63

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 67 ročného pacienta, ktorý bol v polovici októbra 2017 poštípaný kliešťom, od 24.10.2017 začervenanie v mieste vpichu. Od 26.10.2017 doporučená ATB liečba. Posledné 4 dni neutíchajúce bolesti hlavy stáleho charakteru, bez vertiga, nauzey, bez vracania, bez svetloplachosti, diplopie, bez teploty. EA: poštípanie kliešťom, Vyš: likvoru a séra na neuroborelie ELISA IgM pozit.

2. prípad: u 41 ročného pacient odoslaného na infekčné oddelenie FN TN pre pozitívny likvorový nález pri diplegii n. VII. s pozitívnou kliešťovou anamnézou pred mesiacom, ECHM nemal. Asi pred týždňom pocítil "elektrinu" v EHK, na ďalší deň necitlivé pery, postupne nedovrel ľavé oko, anizokoria a neostré videnie. EA: poštípanie kliešťom, Vyš.: Bor. burg. IgM + IgG v sére pozit., Neuroborélia Likvor: IgM+ IgG pozit.

3. prípad: u 7 ročného chlapca s pozitívnou kliešťovou anamnézou v minulosti, ktorému v polovici júna spozorovali rodičia na chrbte a nohe flaky. Pre údaj 3 týždne trvajúcej ptózy pravého viečka, anizokoriu a neostré videnie. Vyšetrený očným lekárom a neurológom, chlapec bol odoslaný k hospitalizácii, ktorú rodičia odmietli, prišli až 24.7.2017 na infekčné oddelenie FN TN. EA: poštípanie kliešťom, Vyš: Bor. burg. IgM + IgG v sére pozit., Neuroborélia Likvor: IgM+ IgG pozit.

III.6.3 Artritída pri lymeskej chorobe M 01.2

V roku 2017 sme evidovali 14 ochorení (chorobnosť 12,27/100 000 obyvateľov). Ochorelo 9 mužov a 5 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 45-54 ročných (chorobnosť 26,60/100 000 obyvateľov) a vo vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 25,04/100 000 obyvateľov). EA: poštípanie kliešťom vo všetkých prípadoch

III.6.4 Stredoeurópska kliešťová encefalitída A 84.1

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 0 a oproti 5-ročnému priemeru je 0,71.

1. prípad: u 64 ročnej pacientky privezenej na infekčné oddelenie pre úporné bolesti hlavy, nauzeu, svetloplachosť, TT do 39 st. C, problémy s rovnováhou. Cca 2 týždne dozadu mala bolesti hlavy a nádchu, ktoré ustúpili. EA: koncom septembra poštípanie kliešťom. Vyš.: Likvor biochemicky: Pándy pozit., Elem 1407, Ery 1472, Glu 3,54, CB 116,10, Laktát 2,93, text: číry bezfarebný, kultivačne negat. sérologicky: anti TBE IgM hraničná hodnota, IgG pozit. sérum: anti TBE IgM pozit., anti TBE IgG negat.

2. prípad: u 12 ročného chlapca, ktorý od 06.06.2017 febrility s bolesťami nôh. Od 26.06.2017 febrility do 39 st. C s bolesťami nôh, nemôže chodiť. Pre neustupujúce príznaky hospitalovaný od 03.07.2017 na infekčnom oddelení. Pri prijíme bolesti hlavy, malátny, slabý, triaška, bolesti hlavy, nevracal. EA: jún 2017 poštípanie kliešťom, konzumácia ovčieho syra domácej výroby. Očkovaný proti KE nebol. Vyš.: Likvor - so seróznym obrazom (Pándy pozit., Elem 347,0, Ery 12,0, Glu 3,53, CB 0,68, Cl 119,10, Laktát 1,57, text číry bezfarebný, kultivačne POS). likvor sérologicky: anti TBE IgM pozit, anti TBE IgG pozit. sérum: anti TBE IgM pozit., anti TBE IgG pozit.

III. 6.5 Hemoragická horúčka s renálnym syndrómom A 98.5

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov).

1. prípad: u 85 ročného zdravého muža, ktorý v júli 2017 tancoval na Východnej, v polovici júla triašky, aj teploty, od 01.08.2018 hospitalizovaný na TaPCH pre febrilitu a bronchitídu, CT hrudníka vylúčilo BPN. Elevované zápalové parametre, kultivačné vyšetrenia – v BAL *C. albicans*, biologický materiál z maxilár. sínusu – *Acinetobacter*, *Enterococcus*, HK – pri pomnožení *St. epidemidis*. Pacient 22.8.2017 preložený na interné oddelenie k doriešeniu. Na CT - viacpočetná lacerácia sleziny so subkapsul. tekutým lemom, realizovaná embolizácia a. lienalis. Pretrvávajú teploty a zápalové parametre. Pacient má protrahovaný septický stav so sekundárnymi zmenami (intravaskulárna koagulácia, hypoalbuminémia, normocyt. anémia). Stav pacienta sa nelepší a 4.9.2017 je konštatovaný exitus letalis. Vyš.: sérum: 23.8.2017 - IgM - Hantann pozit (vyš. 8.9.2017) Pacient žil v rodinnom dome v obci Selec so záhradou a drobným hospodárstvom (sliepky, zajace,...), fyzicky aktívny. Pacient mohol byť v kontakte s drobnými hlodavcami.

2. prípad: u 24 ročnej pacientky s mentálnou retardáciou, s fyzickou stigmatizáciou od detstva hospitalizovaná na internom oddelení pre septický stav neznámej etiológie hepatosplenomegáliou, hyperbilirubinémiou, lobárnou pneumóniou, akútnym poškodením obličiek v.s. prerénálnej etiológie, v dif. dg aj hemolýza, hospitalizovaná na internom a TaPch oddelení. Vyš.: sérum - Elisa IgM pozit na Hantavírusy

3. prípad: u 31 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení pre pocit nevoľnosti, ku ktorému sa pridružili hnačkovité stolice, nauzea, vracanie bez zvýšenej teploty. GIT príznaky ustúpili, ale pretrvávajú malátnosť, pocit rozmazaného videnia spolu s intenzívnymi bolesťami hlavy, šija voľná, meningerálne príznaky skôr negat, spojovky výrazne injikované. Laboratórne vstupne zvýšené hepatálne testy, trombocytopenia stredne ťažkého stupňa. Realizovaná LP s nálezom seróznej formuly. MR- obraz: charakter cerebritidy. Na 7. deň hospitalizácia komplikovaná náhlou stratou vedomia s ton.-klon. kŕčmi, laboratórne zistené renálne zlyhávanie, preklad na neurologické oddelenie JIS. EA: pracuje ako robotník na stavbách v ČR.

III.6.6 Toxoplazmóza B 58

V roku 2017 sme evidovali 2 prípady nešpecifikovanej toxoplazmózy (chorobnosť 1,75/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 2 žien. Vo všetkých 2 prípadoch išlo o uzlinovú formu ochorenia. Z hľadiska epidemiologickej anamnézy v 1 prípade bol zistený priamy kontakt s mačkou a v 1 prípade bola negatívna. Vyš.: *Toxoplasma gondii* pozit.

III.6.7 Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z 20.3

V roku 2017 sme evidovali 36 prípadov kontaktu alebo ohrozenia besnotou (chorobnosť 31,55/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 1,44 a oproti 5 ročnému priemeru 1,42. Poranených bolo 18 mužov a 18 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 45-54 ročných (chorobnosť 46,54/100 000 obyvateľov).

Laboratórne nebolo vyšetrené žiadne zviera. V 35 prípadoch bola vykonaná úplná vakcinácia, v 1 prípade nebola zahájená vakcinácia nakoľko bolo predložené potvrdenie veterinára o vyšetrení psa. Zaznamenali sme 2 prípady importované z iných krajín a to z Gibraltáru a Srbska.

V epidemiologickej anamnéze bolo udané:

- 21 poranení spôsobených psom
- 11 poranení spôsobených mačkou
- 1 poranenia spôsobené potkanom
- 1 poranenie spôsobené koňom
- 1 poranenie spôsobené líškou

- 1 poranenie spôsobené iným divokožijúcim zvierat'om

Lokalizácia poranení:

- 23 x horná končatina
- 8 x dolná končatina
- 2 x nezistená
- 1x trup
- 2 x viacnásobné poranenie tela

III.7 Nákazy kože a slizníc

III.7.1 Ruža - erysipelas A 46

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad ochorenia (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľ'ov) u 37 ročného muža.

III.7.2 Svrab B 86

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľ'ov), čo predstavuje oproti minulému roku pokles. Index 2017/2016 je 0,27 a index oproti 5-ročnému priemeru 0,19. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 10 – 14 ročných (chorobnosť 39,75/100 000 obyvateľ'ov). Ochorenie sa vyskytlo u 4 mužov.

Epidémie:

1. rodinná epidémia: v čase od 18.09.2017 do 19.09.2017 v rodine ochoreli 3 osoby zo 4 exponovaných (Attack rate – 75 %).

III. 7.3 Pedikulóza B 850

V roku 2017 sme evidovali 5 prípadov (chorobnosť 4,38/100 000 obyvateľov) u 2 chlapcov a 3 dievčat.

III.7.4 Pyoderma L 08

V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) ochorenia u 57 ročného muža. Išlo o nozokomiálnu nákazu. Ster z kože *Pseudomonas aeruginosa*.

III.8 Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 52 prípadov septikémií, z nich 27 (51,92 %) prípadov malo nozokomiálny pôvod. Jednotlivé druhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu sú uvedené v tabuľke. Najčastejším etiologickým agensom z celkového počtu jednotlivých vyvolávateľov bola *Escherichia coli*.

III.8.1 Streptokokové septikémie A 40

- **A 40.1 Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny B** - 4 prípady ochorenia (chorobnosť 3,51/100 000) u 3 mužov a 1 ženy. Jedno ochorenie skončilo úmrtím pacienta na infekčnú diagnózu popísaná v II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín. HK – 3 x *Streptococcus agalactiae* a 1 x *Streptococcus* beta-hemolitický skupiny B.
- **A 40.2 Septikémia vyvolaná Streptococcus zo skupiny D** – 6 ochorení (chorobnosť 5,26/100 000). 1 ochorenie bolo zaznamenané u muža a 5 prípadov u ženy. Všetky ochorenia boli vo vekovej skupine 65 a viac ročných. V 2 prípadoch išlo o nozokomiálnu infekciu a *Enterococcus*

bol rezistentný na vankomycín. V 4 prípadoch izolovaný *Enterococcus spp.* a v 2 prípadoch *Enterococcus faecium*.

III.8.2 Iné septikémie A 41

V roku 2017 sme evidovali 41 iných septikémií, z nich malo 25 malo nozokomiálny pôvod, čo predstavuje 61 % z celkového počtu.

- **A 41.0 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus*** – evidovali sme 10 ochorení (chorobnosť 8,76/100 000 obyvateľov) u 8 mužov a 2 žien. Najvyššia chorobnosť (18,78/100 000) bola zaznamenaná vo vekovej skupine 55-64 ročných. 7 prípadov malo nozokomiálny pôvod.
- **A 41.1 Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi** – evidovali sme 1 ochorenie (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 37 ročnej pacientky prijatej k analgetickej infúznej liečbe pre akútnu lumbalgiu, zavedená ZP - chiraflex. Na druhý deň hospitalizácie výstup teplot, odobratá HK: *Staphylococcus epidermidis* (MRSE) (opakovane).
- **A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi mikroorganizmami** – evidovali sme 31 ochorení (chorobnosť 26,29/100 000 obyvateľov) u 19 mužov a 11 žien. V 17 prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu. Najvyššia chorobnosť (107,66/100 000) bola zaznamenaná vo vekovej skupine nad 65 rokov. Etiologický agens: 12 x *Escherichia coli*, 8 x *Klebsiella pneumoniae*, 3 x *Acinetobacter spp.*, 3 x *Pseudomonas aeruginosa*, 2 x *Enterobacter cloacae*, 1 x *Acinetobacter baumannii* a 1 x *Providencia stuartii*. Boli zaznamenané 2 úmrtia (v 1 prípade na nozokomiálnu septikémiu spôsobenú *Acinetobacter spp. aeruginosa* a v 1 prípade na komunitnú septikémiu spôsobenú *E. coli*). Viac v časti III.9 Nozokomiálne nákazy a II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Trenčín.

III.8.3 Salmonelová septikémia A 21

V roku 2017 evidujem 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 52 ročného pacienta. Vyš.: HK: *Salmonella enteritidis*, VR: *Salmonella enteritidis*. FP: nezistený

Duhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu v roku 2017

Dg.	Pôvodca	Sepsy - úmrtia	Sepsy - NN	Všetky sepsy
A40.1	<i>Streptococcus agalactiae</i>	1		3
A40.1	<i>Streptococcus</i> skupiny B			1
A40.2	<i>Enterococcus spp.</i>		1	4
A40.2	<i>Enterococcus faecalis</i>		1	2
A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	2	7	10
A41.1	<i>Staphylococcus epidermidis</i>		1	1
A41.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i>		7	8
A41.5	<i>Escherichia coli</i>	1	2	12
A41.5	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		2	3
A41.5	<i>Enterobacter cloacae</i>		2	2
A41.5	<i>Acinetobacter baumannii</i>		1	1
A41.5	<i>Acinetobacter spp.</i>	1	3	3
A41.5	<i>Providencia stuartii</i>			1
A02.1	<i>Salmonella enteritidis</i>			1
Spolu		5	27	52

III.8.4 Latentný syfilis A 51.5

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 30 ročného muža. EA: heterosexuálny styk.

III.8.5 Latentný syfilis nešpecifikovaný ako včasný alebo neskorý A 53.0

V roku 2017 sme evidovali 4 prípady (chorobnosť 3,51/100 000 obyvateľov). Ochoreli 3 muži a 1 žena. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 20 – 24 ročných (chorobnosť 15,45/100 000 obyvateľov).

III.8.6 Nešpecifikovaný syfilis A 53.9

V roku 2017 sme zaznamenali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov). Ochorel 1 muž vo veku 53 rokov. EA: bisexuálny styk

III.8.7 Gonokokové infekcie A 54

III.8.7.1 Gonokoková infekcia dolných častí močovopohlavnej sústavy bez abscesu uretrálnych alebo predsieňových žliaz A 54.0 - v roku 2017 sme zaznamenali 9 prípadov (chorobnosť 7,89/100 000 obyvateľov). Ochorelo 9 mužov. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 25 – 34 ročných (chorobnosť 29,35/100 000 obyvateľov). Kultivačne pozit. *Neisseria gonorrhoeae*.

III.8.8 Iné sexuálne prenášané chlamýdiové choroby A 56

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady chlamýdiovej infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 2 mužov (26 a 33 ročného) a 1 ženy (29 ročnej). Mechanizmus prenosu 2x neznámy, 1x heterosexuálny.

III.8.9 Nešpecifikovaná chlamýdiová infekcia močovopohlavnej sústavy A 56.2

V roku 2017 sme evidovali 1 prípad (chorobnosť 0,88/100 000 obyvateľov) u 1 muža (31 ročného). Mechanizmus prenosu neznámy.

III.8.10 Urogenitálna trichomonóza A59.0

V roku 2017 sme evidovali 3 prípady (chorobnosť 2,63/100 000 obyvateľov) u 3 žien. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 35 - 44 ročných (chorobnosť 10,57/100 000 obyvateľov).

III.8.11 Bezpríznakový stav infekcie HIV Z 21

V roku 2017 neevidujeme žiadny prípad.

Importovné nákazy

V roku 2017 sme evidovali 7 ochorení, ktoré boli importované z iných krajín.

Zaznamenali sme 2 importované prípady **Salmonelovej enteritídy** (A02.0) u 5 ročného chlapca, importovaná z Talianska a 22 ročnej ženy importovaná z Egypta. TR: *S.Enterica* u chlapca a *S.Enteritidis* u ženy.

1 prípad **Kampylobakteriálnej enteritídy** (A04.5) u 42 ročnej ženy z Poľska. TR: *Campylobacter jejuni*. PFP: kuracie mäso

1 prípad **Rotavírusovej enteritídy (A08.0)** u 5 ročného chlapca, importovaný z Talianska.

1 prípad **Akútnej gastroenteropatie zapríčinenej vírusom Norwalk- (A08.1)** u 1 ročného chlapca, importovaná z Turecka.

2 prípady **kontaktu alebo ohrozenia besnotou (Z20.3)** u 25 ročnej ženy, ktorá bola pohryzená psom v Srbsku a u 25 ročnej ženy pohryzenej iným divožijúcim zvierat'om v Gibraltári.

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

B Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

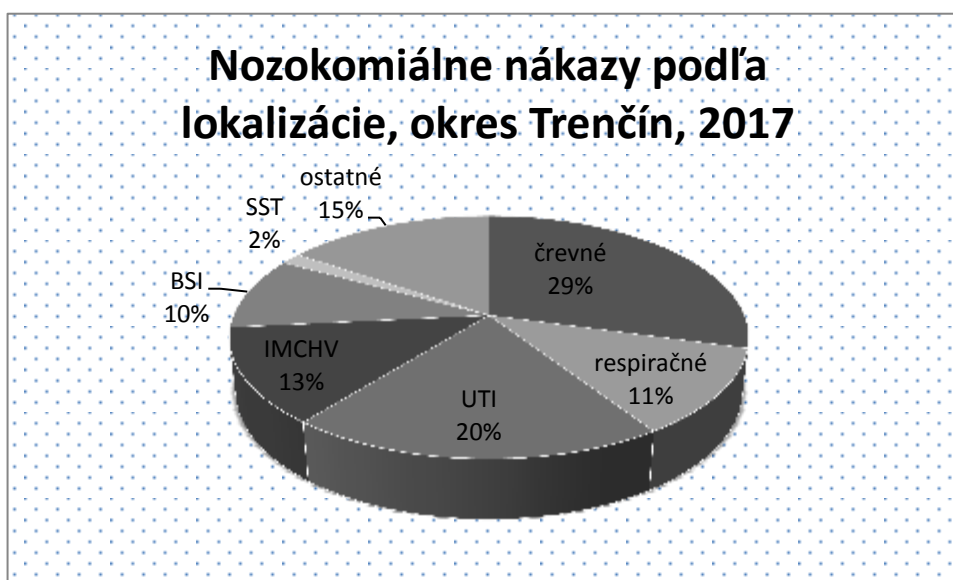
III.9. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 evidujeme u pacientov hospitalizovaných v lôžkových zdravotníckych zariadeniach v okrese Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman West a. s. Trenčín 331 nozokomiálnych nákaz. Z celkového počtu 23589 hospitalizovaných akvirovalo NN 1,40% pacientov. (Tab. III.9.1). Oproti roku 2016 došlo k poklesu hlásených NN (2016 – proporcia z počtu hospitalizovaných (2,05%). Z celkového počtu 331 NN bolo najviac – 73 (22,53%) hlásených z OAIM a oddelenia geriatrickej – 48 (14,81%). Pri prepočte na počet hospitalizovaných bolo najviac NN hlásených z OAIM 73 nozokomiálnych nákaz (21,92%) a ortopedického oddelenia (5,06%) (Tab. III.9.2).

Z celkového počtu 331 hlásených nozokomiálnych nákaz najväčší podiel tvorili črevné nákazy – 97 prípadov (29,31%) a až 36,60% z nich sa vyskytlo na geriatrickej oddelení. Najčastejším vyvolávateľom črevných ochorení bolo *Clostridium difficile*, v roku 2017 sme evidovali 61 prípadov (62,89% z počtu črevných NN).

Druhú najväčšiu skupinu tvorili infekcie urogenitálneho systému (66 prípadov – 19,93%), pričom sa takmer polovica z nich vyskytla na OAIM (30 prípadov - 45,45%). Ako etiologický agens sa uplatnili: *Escherichia coli* (19,70%), *Enterococcus faecalis* (19,70%) a *Candida albicans* (18,18%).

Tretiu skupinu tvorili tzv. ostatné infekcie 51 (15,41%), kam boli zaradení pacienti kolonizovaní s kmeňmi *Klebsiella pneumoniae* s produkciou karbapenemáz. Takmer 65% prípadov z toho sme evidovali internom na oddelení.



Najčastejším vyvolávateľom z celkového počtu nozokomiálnych nákaz bola *Klebsiella pneumoniae* 80 krát (24,17%) a *Clostridium difficile* 61 krát (18,43 %).

Vo FN Trenčín sme v roku 2017 evidovali 61 nozokomiálnych enterokolitíd vyvolaných toxínom *Clostridium difficile*. Najviac - 21 (34,43 %) na oddelení geriatrickej a 8 (13,11 %) na chirurgickom oddelení.

V roku 2017 sme vo FN Trenčín zaznamenali epidémiu kolonizácii spôsobených *Klebsiella pneumoniae* s produkciou karbapenemáz, čo ovplyvnilo proporciu výskytu prípadov zapríčinených touto gramnegatívnou baktériou.

Zo strany mnohých oddelení je nozokomiálnym nákazám venovaná veľmi malá pozornosť i keď je v nemocničnom zariadení zriadená nozokomiálna komisia. Nemocničný personál sa stavia k otázke sledovania, analýzy a hlásenia NN pasívne, čo naznačuje veľmi nízky výskyt nimi hlásených NN. Nozokomiálne náказы nám boli nahlásené lekármi oddelení, kde sa ochorenia vyskytli, alebo oddelením klinickej mikrobiológie, ktoré nám hlási pozitívne kultivácie izolovaných mikroorganizmov. Na očnéj a ORL klinike neevidujeme ani jedno nozokomiálne ochorenie, čo skôr svedčí o nehlásení ako o neexistencii nozokomiálnych nákaz. Nulový výskyt na JIS je spôsobený tým, že prípady boli zadávané do systému EPIS pod oddelenie, v rámci ktorého je JIS zriadená. Veľké percento nozokomiálnych nákaz bolo aktívne vyhládané pracovníkmi odboru epidemiológie v rámci epidemiologického vyšetovania. Pri zistení nedostatkov boli na mieste nariadené nápravné opatrenia.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny FN Trenčín participuje v spolupráci s odborom epidemiológie RÚVZ so sídlom v Trenčíne v surveillancii vybraných nozokomiálnych nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti, ktorá je koordinovaná ECDC. OAIM FN Trenčín je zapojené do európskej siete surveillancii NN od roku 2005.

Nozokomiálne epidémie

V roku 2017 sme evidovali 2 nozokomiálne epidémie a jednu epidémiu u zdravotníckych pracovníkov.

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch. Pa/Z *	Počet nosič.	Poč. exp. Pa/Z *	Obec	Miesto	Faktor	Dôkaz
1. A09_ODC H_2017	10.1.17	15.1.17	nezistený	6/5	0	35/21/14	TN	FN TN ODCH	Kontakt s chorým	epidemiologický
2. RO_GO_2017	18.3.17	11.4.17	rotavírus	18/0	0	105/49/56	TN	FN TN geriatrickej	Kontakt s chorým	epidemiologický
3. KPC+ FNTN	24.5.17	1.8.17	<i>Klebsiella pneumoniae</i> KPC+	48/0	4/8	532/532/0	TN	FN TN OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické	Porušenie BOT	epidemiologický

*Pa/Z – pacienti/ pracovníci zdravotníckeho zariadenia

Opis epidémie:

Ad1: A09 Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu

Dňa 13.01.2017 hlásený výskyt gastroenteritíd pravdepodobne vírusového pôvodu u zamestnancov a pacienta na ODCH FN Trenčín. Z celkového počtu 35 exponovaných (14 zdravotníckych pracovníkov a 21 pacientov) ochorelo od 10.01.2017 do 15.01.2017 5 zdravotníckych pracovníkov a 1 pacient. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie odznievajúce do 24 hodín. U pacienta odobratá stolica na virologické vyšetrenie: Adenovírusy, Rotavírusy, Norovírusy negat., TR na kultivačné vyšetrenie negat. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Ad2: A 08.0 Rotavírusová enteritída

Dňa 24.03.2017 bol na RÚVZ hlásený NN výskyt rotavírusových enteritíd u pacientov geriatrického oddelenia FN Trenčín. Z celkového počtu 105 exponovaných (49 pacientov a 56 zdravotníckych pracovníkov) ochorelo od 18.03.2017 do 11.04.2017 18 pacientov. Ochorenia prebiehali pod klinickým obrazom: hnačky, vracanie. U siedmich pacientov zo stolice potvrdený rotavírus. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Ad3: Z 22.8 Nosič inej infekčnej choroby

V čase od 24.05.2017 do 1.8.2017 evidujeme vo FN Trenčín epidemické šírenie kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (geneticky sa jedná o KPC). Tri prípady boli do Fakultnej nemocnice v Trenčíne zavlečené z iných zdravotníckych zariadení. Následne sme vo FN Trenčín evidovali 48 prípadov z celkového počtu 532 vyšetrených osôb. Prípady vznikli na oddeleniach Fakultnej nemocnice Trenčín (OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické). Išlo prevažne o enterálne kolonizácie. V troch prípadoch následne vznikli infekcie (1x UTI, 1x SSI a 1x VAP). Boli nariadené protiepidemické opatrenia na oddeleniach. Z celkového počtu bolo v nemocnici vyhládaných 42 prípadov a 6 prípadov bolo vyhládaných v rámci lekárskeho dohľadov a vyšetrení všeobecnými lekármi.

Úmrtia na nozokomiálne nákazy

V súvislosti s nozokomiálnymi nákazami sme v roku 2017 evidovali 3 úmrtia na infekčnú diagnózu:

A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami 80 r. diabetik, hypertonik, v HD programe, po CMP, so psychosyndrómom, s nefrostómou prijatý z OAIM, kde na UPV tracheostomovaný preložený po mesiaci hospitalizácie z OAIM na ODCH v kóme. V priebehu dvoch hodín od prekladu febrilný stav TT do 41 st. C a napriek liečbe exitus letalis. HK: *Acinetobacter* spp. (OT kanyla a moč: *Acinetobacter* spp.)

J15.5 Pneumónia vyvolaná *Escherichia coli* 80 r. pacient s diseminovaným Ca prostaty prijatý pre globálne známky kardiálneho zlyhávania. Laboratórne elevácia zápalových parametrov a minerálová dysbilancia. Počas hospitalizácie subfebrílie - febrílie, kultivačne HK *E. coli* - ATB liečba (Ciphin + Ceftriaxon), zdroj v. s. PN, RTG s popisom diseminovanej obojstrannej bronchopneumónie. Hospitalizácia následne komplikovaná rozvojom klostrídiovej hnačky (poz. *Cl. difficile* toxín B). U pacienta dochádza k poruche vedomia - KP zlyhanie - exitus. Príčina smrti: bilaterálna bronchopneumónia, Vyš: spútum – neodobraté, HK pozit.

A 41.0 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* 65 r. polymorbídna pacientka s CHOCHP, DM, diabetička, hypertonička s ICHS,+ ďalšie komodity hospitalizovaná s akútnou VHB. Počas hospitalizácie prekonala uroinfekt, respiračný infekt. pre opakovaný výstup septických teplôt pri CVK, eleváciu zápalových parametrov opakovane HK: *St. aureus*. Napriek intenzívnej liečbe, po odstránení CVK dochádza u pacientky k cirkulačnému kolapsu s rozvojom šoku s mutiorgánovým zlyhaním - exitus letalis.

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

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
-----------	----------	---------------	---

FN TN	325	21332	1,52
NOO	7	2056	0,34
Spolu lôžkové zariadenia	332	23388	1,42
Logman West a.s.	0	201	-
Spolu dialyzačné pracoviská	0	201	-
Spolu	332	23589	1,41

Tab. III.9.2 Proporcía výskytu NN podľa oddelení z počtu hospitalizovaných (lôžkové) v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
anestéziológia a intenzívna medicína	73	333	21,92
dlhodobo chorých	0	65	0,00
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	2	975	0,21
geriatria	48	1597	3,01
gynekológia a pôrodníctvo	0	2393	0,00
chirurgia	33	1188	2,78
infektológia	8	1246	0,64
JIS o novorodencov	0	199	0,00
JRS o novorodencov	0	77	0,00
JIS chirurgická	0	48	0,00
JIS interná	0	119	0,00
JIS neurologická	0	212	0,00
JIS úrazová	0	95	0,00
klinická onkológia	29	820	3,54
neonatológia	13	1891	0,69
neuroológia	3	2560	0,12
oftalmológia	0	100	0,00
ortopédia	31	613	5,06
otorinolaryngológia	0	507	0,00
pediatria	16	1393	1,15
pneumológia a ftizeológia	6	829	0,72
psychiatria	2	2166	0,09
úrazová chirurgia	12	521	2,30
urológia	8	828	0,97
vnútorné (interné) lekárstvo	48	2613	1,84
spolu lôžkové	332	23388	1,42
dialyzačné	0	201	0,00
spolu okres	332	23589	1,41

Tab. III.9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Trenčín v roku 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcía %
-----------------	-------------------	------------	-------------

A047	Enterokolitída zapríčinená <i>Clostridium difficile</i>	62	18,67
A080	Rotavírusová enteritída	32	9,64
A081	Akútna gastroenteropatia zapríčinená vírusom Norwalk	2	0,60
A09	Hnačka a gastroenteritída pravdepodobne infekčného pôvodu	2	0,60
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	2	0,60
A410	Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	7	2,11
A411	Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi	1	0,30
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	17	5,12
G008	Iný bakteriálny zápal mozgových plien	1	0,30
H10	Zápal spojovky	1	0,30
H66	Hnisavý a nešpec.zápal stredného ucha	1	0,30
J00	Akútny zápal nosohltana - nasopharyngitis acuta - nádcha	2	0,60
J069	Nešpecifikovaná akútna infekcia horných dýchacích ciest	1	0,30
J129	Bližšie neurčená vírusová pneumónia	1	0,30
J151	Pneumónia vyvolaná <i>Pseudomonas spp.</i>	1	0,30
J152	Pneumónia vyvolaná <i>Staphylococcus spp.</i>	1	0,30
J155	Pneumónia vyvolaná <i>Escherichia coli</i>	1	0,30
J159	Nešpecifikovaná bakteriálna pneumónia	1	0,30
J205	Akútna bronchitída vyvolaná respiračným syncytiálnym vírusom	1	0,30
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	2	0,60
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	1	0,30
N30	Cystitída	8	2,41
N300	Akútna cystitída	5	1,51
N45	Orchitída a epidimitída	1	0,30
P238	Kongenitálna pneumónia vyvolaná inými organizmami	1	0,30
P363	Sepsa novorodenca vyvolaná inými a nešpecifikovanými stafylokokmi	3	0,90
P364	Sepsa novorodenca vyvolaná <i>Escherichia coli</i>	1	0,30
P368	Iná bakteriálna sepsa novorodenca	1	0,30
P38	Omfalitída novorodenca s miernym krvácaním alebo bez neho	1	0,30
P391	Novorodenecká konjunktivitída a dakryocystitída	1	0,30
T802	Infekcie po infúzii,transfúzii,liečeb.injekcii	2	0,60
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	14	4,22
T814	Infekcia po výkone nezatriedená inde	2	0,60
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	51	15,36
T845	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou kĺbovou protézou	22	6,63
T846	Inf. a zápal.reakcia zav.vnútorou fixačnou pomôckou	4	1,20
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	26	7,83
Z228	Nosič inej infekčnej choroby	49	14,76
Spolu		332	100,00

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	FN Trenčín		NOO TN		Logman West a.s.		Spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
anestéziológia a intenzívna medicína	73	22,46	-	-	-	-	73	21,99
dlhodobo chorých	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
FBLR	2	0,62	-	-	-	-	2	0,60
geriatria	48	14,77	-	-	-	-	48	14,46
gynekológia a pôrodníctvo	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
chirurgia	30	9,23	3	42,86	-	-	33	9,94
infektológia	8	2,46	-	-	-	-	8	2,41
JIS o novorodencov	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JRS o novorodencov	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS chirurgická	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS interná	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS neurologická	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
JIS úrazová	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
klinická onkológia	29	8,92	-	-	-	-	29	8,73
neonatológia	13	4,00	-	-	-	-	13	3,92
neuroológia	3	0,92	0	0,00	-	-	3	0,90
oftalmológia	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
ortopédia	31	9,54	-	-	-	-	31	9,34
otorinolaryngológia	0	0,00	-	-	-	-	0	0,00
pediatria	16	4,92	-	-	-	-	16	4,82
pneumológia a ftizeológia	6	1,85	0	0,00	-	-	6	1,81
psychiatria	2	0,62	0	0,00	-	-	2	0,60
úrazová chirurgia	12	3,69	-	-	-	-	12	3,61
urológia	8	2,46	-	-	-	-	8	2,41
vnútorné (interné) lekárstvo	44	13,54	4	57,14	-	-	48	14,46
dialyzačné	-	-	-	-	0	0,00	0	0,00
spolu lôžkové	325	100,00	7	100,00	0	-	332	100,00

Tab. III.9.5 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v okrese Trenčín v roku 2017

Druh Oddelenia	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		Urogenitálna (UTI)		kože a slizníc (SST)		infekcie v mieste chir. výk. (IMCHV) a popáleniny		sepsy (BSI)		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
ARO	1	1,02	24	63,16	30	45,45	1	20,00	0	0,00	7	21,88	10	19,61	73	21,99
detské	15	15,31	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	16	4,82
geriatrické	40	40,82	2	5,26	2	3,03	0	0,00	0	0,00	4	12,50	0	0,00	48	14,46
chirurgické	9	9,18	0	0,00	4	6,06	0	0,00	12	28,57	6	18,76	2	3,92	33	9,94
infekčné	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	3	5,88	8	2,41
interné	7	7,14	2	5,26	3	4,55	0	0,00	0	0,00	3	9,38	33	64,71	48	14,46
neurologické	3	3,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,90
novorodenecké	1	1,02	5	13,16	0	0,00	2	40,00	0	0,00	5	15,63	0	0,00	13	3,92
onkologické	0	0,00	4	10,53	23	34,85	1	20,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	29	8,73
ortopedické	6	6,12	0	0,00	1	1,52	0	0,00	23	54,76	1	3,13	0	0,00	31	9,34
pneumologické	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,96	1	0,30
psychiatrické	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
rehabilitačné	1	1,02	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
TAPCH	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	5	1,51
traumatologické	3	3,06	0	0,00	1	1,52	1	20,00	5	11,90	0	0,00	2	3,92	12	3,61
urologické	2	2,04	0	0,00	1	1,52	0	0,00	2	4,76	3	3,13	0	0,00	8	2,41
Spolu	98	100,00	38	100,00	66	100,00	5	100,00	42	100,00	32	100,00	51	100,00	332	100,00

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie v okrese Trenčín v roku 2017

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		Respiračná		urogenitálna		kože a sliznic		IvMCHV a P*		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	2	0,60
<i>Acinetobacter</i> nešpecifikovaný	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	9,38	0	0,00	3	0,91
<i>Acinetobacter species</i>	0	0,00	5	13,16	1	1,52	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	7	2,11
<i>Candida albicans</i>	0	0,00	2	5,26	12	18,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	14	4,23
<i>Candida</i> iná	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Candida nonalbicans</i>	0	0,00	0	0,00	3	4,55	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,91
<i>Clostridium difficile</i>	62	63,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	61	18,43
<i>E.coli</i> nešpecifikované	0	0,00	1	2,63	13	19,70	0	0,00	6	14,29	2	6,25	1	1,96	23	6,95
<i>Enterobacter aerogenes</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	2	6,25	0	0,00	3	0,91
<i>Enterobacter</i> nešpecifikovaný	0	0,00	2	5,26	0	0,00	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	3	0,91
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Enterococcus</i> nešpecifikovaný	0	0,00	0	0,00	13	19,70	0	0,00	2	4,76	0	0,00	0	0,00	15	4,53
<i>Escherichia coli</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	1	0,30
<i>Klebsiella oxitoca</i>	0	0,00	3	7,89	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,13	0	0,00	4	1,21
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0,00	14	36,84	7	10,61	0	0,00	3	7,14	7	21,88	49	96,08	80	24,17
kultivačne negatívny	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
mikroorganizmy gramnegat. iné	0	0,00	0	0,00	1	1,52	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
mikroorganizmy grampozitívne	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,96	1	0,30
nezistené	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
Norovírus	2	2,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,60
<i>Proteus mirabilis</i>	0	0,00	0	0,00	4	6,06	0	0,00	2	4,76	0	0,00	0	0,00	6	1,81
<i>Proteus vulgaris</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	2,38	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	0,00	1	2,63	5	7,58	2	40,00	2	4,76	2	6,25	0	0,00	12	3,63
Rotavírus	21	21,43	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	21	6,34

RS vírus	0	0,00	1	2,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,30
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0,00	3	7,89	0	0,00	2	40,00	5	11,90	7	21,88	0	0,00	17	5,14
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	0	0,00	0	0,00	2	3,03	1	20,00	16	38,10	4	12,50	0	0,00	23	6,95
<i>Streptococcus</i> skup.D (enterokoky)	0	0,00	0	0,00	2	3,03	0	0,00	3	7,14	2	6,25	0	0,00	7	2,11
ZES-kult.negatívny	7	7,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	2,11
ZES-kult.nevyšetrený	4	4,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	1,21
Materiál odobraný- negatívny	0	0,00	3	7,89	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,91
SPOLU	98	100,00	38	100,00	66	100,00	5	100,00	42	100,00	32	100,00	51	100,00	331	100,00

IV. 1 Výkon štátneho zdravotného dozoru v zdravotníckych zariadeniach

V okrese Trenčín sú dve lôžkové zdravotnícke zariadenia: Fakultná nemocnica Trenčín a Nemocnica pre obvinených a odsúdených a Ústav na výkon trestu a odňatia slobody Trenčín, jedno neštátne dialyzačné stredisko Logman a. s. pracovisko Trenčín, kde sa dialyzuje 75 pacientov, pracovisko jednodňovej zdravotnej starostlivosti v odbore oftalmológie Očné centrum Sokolík s. r. o. Trenčín, Chirdia s.r.o. Trenčín vykonáva jednodňovú zdravotnú starostlivosť v oblasti plastickej chirurgie, chirurgie a ortopédie a Gyneka s.r.o. Trenčín, ktorá vykonáva jednodňovú zdravotnícku starostlivosť v odbore gynekológia. Doplnená Tab. 2. Úplne je odštátnená sieť primárnej liečebnopreventívnej starostlivosti, odborné ambulancie, Národná transfúzna služba SR s pracoviskom v Trenčíne, Magnetická rezonancia Futurum s. r. o. Trenčín a ALFAMEDIA s. r. o., zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek. - Pracovisko CT&MR, Trenčín Súčasťou Fakultnej nemocnice v Trenčíne je oddelenie klinickej biochémie, hematológie a mikrobiológie.

Doplnená Tab. 1 Zariadenia Jednodňovej zdravotnej starostlivosti

P.č.	Názov a adresa JZS	Výkon starostlivosti v oblasti /odbore
1.	Gyneka s.r.o. Legionárska 10, Trenčín	gynekológia
2.	Chirdia s.r.o Halalovka 63, Trenčín	chirurgia, ortopédia, plastická chirurgia
3.	Očné centrum Sokolík s. r. o. Halalovka 63, Trenčín	oftalmológia

Fakultná nemocnica Trenčín disponuje s 808 lôžkami chirurgického i nechirurgického smeru. Má 6 kliník: chirurgickú, pediatricko-neonatologickú, očnú, gynekologicko-pôrodnú, psychiatrickú a KÚCH a 11 lôžkových oddelení.

Nemocnica pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín disponuje 189 lôžkami, má interné, psychiatrické, chirurgické oddelenie, oddelenie neurológie a iných špecializovaných odborov, oddelenie pneumológie a ftizeológie a oddelenie SVALZ. Ambulancie: chirurgickú, kožnú, očnú, FRO, gastroenterologickú, urologickú a endokrinologickú. V rámci úseku zdravotného strediska má zubnú ambulanciu, ambulanciu všeobecného lekára pre príslušníkov a zamestnancov a ambulanciu všeobecného lekára pre odsúdených.

Celkový počet zdravotníckych zariadení v okrese Trenčín podliehajúcich ŠZD je 290, z toho v lôžkových zdravotníckych zariadeniach jedno OAIM, 10 lôžkových oddelení chirurgických smerov, 15 lôžkových oddelení nechirurgických smerov. Súčasťou šiestich lôžkových oddelení/kliník sú aj JIS. Ambulancií všeobecných lekárov je 65, odborných ambulancií 128 a 65 stomatologických ambulancií. (Tab. č. IV.1.1). V roku 2017 sme vykonali v zdravotníckych zariadeniach ŠZD 82 krát. Komplexné previerky sme vykonali 43 krát, v súvislosti s NN sme ŠZD vykonali 25 krát, kontrolu nápravných opatrení sme vykonali 10 krát a 4 krát iba mikrobiálny monitoring. Na chirurgických lôžkových oddeleniach sme ŠZD vykonali 26 krát, z toho 7 komplexných previerok, 10 v súvislosti s NN, 5 krát kontrolu nápravných opatrení, 4 krát len mikrobiálny monitoring. Na nechirurgických lôžkových oddeleniach sme ŠZD vykonali 22 krát, z toho 6 komplexných previerok, 12 v súvislosti s NN, 4 krát kontrola nápravných opatrení. Z výsledkov previerok hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach vyplýva, že v súčasnosti najväčšími problémami sú:

- neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii nozokomiálnych nákaz
- nemožnosť zabezpečenia izolačných opatrení z dôvodu nedostatku jednolôžkových izieb
- nedostatky pri mechanickej očiste zdravotníckych pomôcok v rámci predsterilizačnej prípravy
- nedôsledná dekontaminácia pracovných a dotykových plôch
- resterilizácia jednorazových zdravotníckych pomôcok

Kontrolu hygienicko - epidemiologického režimu s odberom vzoriek zo sterilného materiálu a prostredia na bakteriologické vyšetrenie sme vykonali na oddeleniach uvedených v tabuľke IV.1.2. Pri kontrolách bol napísaný záznam z výkonu ŠZD vrátane nariadených nápravných opatrení podľa danej aktuálnej situácie.

Okrem kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v rámci štátneho zdravotného dozoru bola v zdravotníckych zariadeniach vykonávaná aj kontrola dodržiavania zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Pri kontrolách nebolo zistené porušenie zákona.

V roku 2017 sme vydali 20 rozhodnutí na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky, 4 rozhodnutia na prerušenie konania a 1 záväzné stanovisko.

V roku 2017 sme riešili 2 podnety.

Vo Fakultnej nemocnici Trenčín je upratovanie a čistenie vykonávané dodávateľským spôsobom firmou CDS s.r.o. Bratislava.

K 31.12. 2017 je v našej evidencii v zdravotníckych i nezdravotníckych zariadeniach okresu Trenčín 376 funkčných sterilizačných aparátúr, z toho 277 horúcovzduchových sterilizátorov, 96 parných sterilizátorov, 2 formaldehydové sterilizátory a 1 plazmový sterilizátor. (Tab. IV.1.5). Počas roku 2017 bola vykonaná kontrola účinnosti sterilizačnej techniky prostredníctvom RÚVZ Trenčín u 59,31% evidovanej sterilizačnej techniky. U niektorých aparátúr sa kontrola vykonáva po oprave a opakovaná kontrola sa vykonáva u prístrojov, ktoré sú umiestnené na operačných sálach, event. na oddeleniach JIS a OAIM v zmysle vyhlášky MZ SR 553/2007 Z. z. V priebehu roku bola 9 krát zaznamenaná pozitívna biologická skúška u horúcovzduchových sterilizátorov, 2 krát u parného sterilizátora. Po technickej kontrole, resp. oprave bola účinnosť sterilizačných prístrojov opätovne skontrolovaná s vyhovujúcim výsledkom. Opakovane pozitívna biologická skúška bola zaznamenaná u 1 parného sterilizátora. Následne bolo vydané rozhodnutie na zákaz používania prístroja. Prístroj bol vyradený z prevádzky. V roku 2017 sa pokračovalo v sterilizácii v 2 formaldehydových sterilizátoroch, ktoré do značnej miery zvyšujú štandard sterilizácie plastových materiálov.

Súčasťou chirurgickej kliniky je centrálna sterilizácia, v ktorej sa sterilizácia vykonáva v plazmovom sterilizátore a v parných sterilizátoroch. Plazmová sterilizácia zvyšuje štandard prípravy operačného inštrumentária, hlavne k endoskopickým operáciám v chirurgii a urológii. V súčasnosti sterilizáciu plazmou využívajú takmer všetky oddelenia FN Trenčín.

Kontrola vzoriek sterilného materiálu bakteriologickým vyšetrením sa v priebehu roka vykonávala na oddeleniach uvedených v Tab. IV.1.2. Celkovo bolo odobraných 138 sterov zo sterilného materiálu, 4 (2,90%) vzorky boli pozitívne.

Odber vzoriek sterilného materiálu sme vykonávali počas celej pracovnej doby jednotlivých pracovísk tak, aby sme zachytili i manipuláciu s vysterilizovaným materiálom a prípadnú sekundárnu kontamináciu.

Na kontrolu efektu dezinfekcie bolo odobratých 500 vzoriek z prístrojov, pracovných plôch, rôznych predmetov a pomôcok na oddelení ako aj z rúk zdravotníckeho personálu. Pri odberoch sme sa zameriavali na miesta a predmety, ktoré mohli tvoriť rezervoár nemocničných kmeňov, alebo objasniť cesty prenosu. Percento nevyhovujúcich vzoriek je 20,40% (t.j. 102 nevyhovujúcich vzoriek). Veľké percento (35,71%) nevyhovujúcich vzoriek z počtu odobratých sme zaznamenali na internom oddelení. (Tab. IV.1.2.). Podľa miesta odberu 50% nevyhovujúcich vzoriek evidujeme z lôžkovín a bielizne, a 44% z lekárenských roztokov a H₂O.. Po izoláciách nevyhovujúcich vzoriek sterov z prostredia bola nariadená dekontaminácia prostredia a následne vykonaná kontrola s odberom vzoriek na kultivačné vyšetrenie. Z celkového počtu 102 nevyhovujúcich vzoriek z prostredia bolo izolovaných 56 grampozitívnych mikroorganizmov (54,90%), 43 gramnegatívnych mikroorganizmov (42,16%) a 3 plesne a kvasinky (2,94%). Tab. IV.1.6

Hodnotenie výsledku za nevyhovujúci považujeme za veľmi subjektívne a závislé od erudácie a prehľadu hodnotiaceho a preto len ťažko zrovnateľné v rámci niekoľkých pracovísk. Odbery boli robené cielene po signalizácii zvýšeného výskytu NN, alebo objavení sa polyrezistentných kmeňov baktérií a v rámci preventívneho ŠZD.

Sledujeme infekcie a kolonizácie pacientov vyvolané MRSA. Vytvorili sme nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Pri výskyte na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariadili opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky a následne sa vykonala kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na mikrobiologickú kultiváciu.

Počas roka sme u hospitalizovaných pacientov evidovali 6 prípadov infekcií vyvolaných MRSA. Podľa lokalizácie išlo 2x o infekcie v mieste chirurgického výkonu, 2x o infekcie dýchacích ciest a 2x o infekcie kože a sliznice. Na základe dodržiavania nariadených opatrení bol výskyt MRSA na oddeleniach sporadický. Po jednom ochorení evidujeme na geriatrickom, novorodeneckom, chirurgickom onkologickom oddelení a OAIM FN Trenčín a jedno na chirurgickom oddelení NOO a ÚVTOS Trenčín

V rámci ŠZD sme MRSA izolovali na operačnej sále Gynekologicko – pôrodnickej kliniky FN Trenčín z anesteziologického stroja.

Tab. 2 Prehľad výskytu MRSA vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2004 - 2017

Oddelenie	ROKY													2016	2017	SPOLU
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015				
OAIM FN TN	6	8	11	10	10	3	5	7	15	4	1	6	5	1	92	
Odd. ger. a DCH FN TN	4	4	21	12	8	5	4	7	12	12	8	0	3	1	101	
Chirurgické FN TN	5	0	6	8	4	4	7	14	11	8	1	2	5	1	76	
Ortopedické FN TN	0	0	0	1	1	0	0	0	4	1	0	0	0	0	7	
Interné FN TN	1	3	2	2	5	3	1	5	1	5	0	4	2	0	34	
Urologické FN TN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Neurologické FN TN	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	0	2	0	0	7	
Úraz. chirurgie FN TN	0	2	1	2	1	1	1	3	4	3	4	1	2	0	25	
Onkologické FN TN	0	0	0	2	2	0	2	0	1	0	1	0	0	1	9	
Infekčné FN TN	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
Gynek.-pôrod. FN TN	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	4	
Novorodenecké FN TN	0	0	3	0	1	0	0	0	15	1	0	2	2	1	25	

TaPCh FN TN	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
Pediatrické FN TN	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
FBLR FN TN	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Psychiatrické FN TN	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ORL FN TN	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	4
Dialýza Logman a.s. TN	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0	6
Neurologické NOO TN	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2	0	0	6
Interné NOO TN	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	0	0	7
Chirurgické NOO TN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
SPOLU	17	18	47	40	34	19	24	40	69	39	20	23	19	6	415

Vo FN Trenčín je zavedená diagnostika toxínu *Clostridium difficile*. V tomto roku sme evidovali 62 nozokomiálnych nákaz vyvolaných toxigénnym *Clostridium difficile*, najviac 21 (33,87%) evidujeme na oddelení geriatrickej FN Trenčín. Ochorenia mali sporadický charakter, ich vzniku predchádzalo užívanie antibiotík. Pri výskyte boli na oddeleniach nariadené protiepidemické opatrenia na zabránenie šíreniu nákazy.

Doplnená Tab. 3 Prehľad výskytu *Clostridium difficile* vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2008 – 2017

Oddelenie	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Spolu
OAIM FN TN		1	1	2	7	4	1		3	1	20
Odd. geriatrickej FN TN	1			1	6	29	22	12	27	21	119
ODCH FN TN									4		4
Chirurgické FN TN				2	8	7	6	6	19	9	57
Ortopedické FN TN				8	5	10	11	18	12	6	70
Interné FN TN	1	5	3		13	13	12	12	18	7	84
Urologické FN TN			1		1		2	3	6	2	15
Neurologické FN TN									1	3	4
Úraz. chirurgie FN TN	1			1				3		3	8
Onkologické FN TN					1				1		2
Infekčné FN TN	1			1	1	3	7	1	3	3	20
Gynek.-pôrod. FN TN											0
Novorodenecké FN TN											0
TaPCh FN TN				1		2	5	3	7	4	22
Pediatrické FN TN		1					1		1		3
FBLR FN TN							1		1	1	3
Psychiatrické FN TN					2					2	4
ORL FN TN											0
Dialýza Logman a.s. TN							1				1
TaPCH NOO								1			1
Chirurgia NOO									1		1
Neurologické NOO TN											0
Interné NOO TN											0
SPOLU	4	7	5	16	44	68	69	59	104	62	438

*Klinika pediatrie - jedno ochorenie hlásené v roku 2002

V roku 2014, kedy aj nadobudlo účinnosť odborné usmernenie MZ SR pre diagnostiku a protiepidemické opatrenia pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie, sme vo FN Trenčín prvýkrát evidovali výskyt kolonizácii/ochorení vyvolaných *Klebsiella pneumoniae* produkujúcu karbapenemázu (KPC). Na základe OU sme vytvorili nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Spolupracovali sme pri tvorbe informačného systému do internej siete FN Trenčín. Zároveň sme pripravili odborné semináre pre zdravotníckych pracovníkov s danou tematikou. Pri výskyte/podozrení na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariadili opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky a následne sa vykonala kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na mikrobiologickú kultiváciu.

Doplnená Tab. 4 Prehľad výskytu *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu vo FN Trenčín, v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a ÚVTOS Trenčín a v dialyzačnom stredisku Logman a.s. Trenčín v rokoch 2008 - 2017

Oddelenie	2014	2015	2016	2017	Spolu
OAIM FN TN	8		1	9	18
Odd. ger. FN TN	2				2
ODCH FN TN					0
Chirurgické FN TN			7	2	9
Ortopedické FN TN				1	1
Interné FN TN				36	36
Urologické FN TN					0
Neurologické FN TN					0
Úraz. chirurgie FN TN				2	2
Onkologické FN TN					0
Infekčné FN TN				3	3
Gynek.-pôrod. FN TN					0

Novorodenecké FN TN					0
TaPCh FN TN				1	1
Pediatrické FN TN					0
FBLR FN TN					0
Psychiatrické FN TN					0
ORL FN TN					0
Dialýza Logman a.s. TN					0
Neurologické NOO TN					0
Interné NOO TN					0
SPOLU	10	0	8	54	72

Výskyt prípadov KPC vo FN Trenčín v roku 2017:

Dňa 03.01.2017 bol NRC pre sledovanie rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká pri ÚVZ SR Bratislava nahlásený na odbor epidemiológie RÚVZ Trenčín, pozitívny kultivačný nález *Klebsiella pneumoniae* KPC z biologického materiálu (operačnej rany) u pacienta hospitalizovaného na chirurgickej klinike II.p. D FN Trenčín. Pacient bol preložený z interného oddelenia, od 10/2014 je zaradený v dialyzačnom programe. Zákroky počas hospitalizácie: kolonoskopia na Gastroenterologickej ambulancii FN Trenčín, operačný zákrok pre enterorragiu na chirurgickej operačnej sále FN Trenčín.

Celkovo bolo vyšetrených 88 kontaktov. Zo skríningu kontaktov nebol uvedený kmeň izolovaný ani u jedného z kontaktov. U 14 prepustených kontaktov boli vydané rozhodnutia na zabezpečenie odberu stolice v ambulanciách všeobecných lekárov.

V rámci ŠZD boli odobraté vzorky sterov z prostredia Logman a.s. Nefro - dialyzačné centrum, Legionárska 28, Trenčín, kde sme vo vzorke manžety tlakomera umiestnenej v izolačke pacienta s KPC zachytili kmeň *Klebsiella pneumoniae* KPC.

Pacient 11.1.2017 exitoval. Vo februári 2017 bolo z NRC dohlásené, že u pacienta aj u vzorky z prostedia sa jedná o kmeň NDM.

V čase od 24.05.2017 do 01.08.2017 sme evidovali vo FN Trenčín epidemické šírenie kmeňa *Klebsiella pneumoniae* produkujúca karbapenemázu (geneticky sa jedná o KPC). Z celkového počtu 532 vyšetrených osôb evidujeme 51 prípadov, z toho 3 prípady boli do Fakultnej nemocnice v Trenčíne zavlečené z iných zdravotníckych zariadení. 48 prípadov vzniklo na oddeleniach Fakultnej nemocnice Trenčín (OAIM, interné, infekčné, TaPCH, OÚCH, chirurgické). Ide prevažne o enterálne kolonizácie, v troch prípadoch išlo o izoláciu z moču, OTK a rany. Boli nariadené protiepidemické opatrenia. Z celkového počtu bolo v nemocnici vyhladaných 42 prípadov a 6 prípadov bolo vyhladaných v rámci vyšetrení všeobecnými lekármi. Prepusteným kontaktom bolo vydaných 50 rozhodnutí na zabezpečenie odberu stolice v ambulanciách všeobecných lekárov.

Pri mikrobiologickej kontrole environmentálneho osídlenia Interného, Infekčného oddelenia a OAIM sa dokázalo, že nedošlo k endemickému osídleniu prostredia oddelení klebsielou. Aj tento nález potvrdzuje, že ľudský faktor zohráva hlavnú úlohu pri šírení patogéna.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 v okrese Trenčín

Oddelenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. previerky	v súvislosti s NN	kontrola nápravných opatrení	iba mikrobiálny monitoring	
<i>Lôžk.odd.- OAIM/JIS</i>	1/6	0	3	1	0	4
Lôžk.odd.- chirurg.smer	10	7	10	5	4	26
Lôžk.odd -nechirurg. smer	15	6	12	4	0	22
Amb. všeobecní lekári	65	25	0	0	0	25
Amb. odborní lekári	128	1	0	0	0	1
Stomatológovia	65	4	0	0	0	4
SPOLU	290	43	25	10	4	82

Tab. IV.1.2 Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia v okrese Trenčín v roku 2017

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	CP	z toho pozit.		CP	z toho pozit.*	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
CS	24	0	0	0	0	0
Gynek. –pôrodnice	17	1	5,88	69	9	13,04
Interné	1	0	0	56	20	35,71
Novorodenecké	5	0	0	13	1	7,69
OAIM	1	0	0	49	10	20,41
ORL	16	2	12,50	36	9	25,00
Ortopedické	45	0	0	54	11	20,37
Pediatrické	3	0	0	42	6	14,29
Urologické	22	0	0	101	17	16,83
Infekčné	2	1	50,00	27	5	18,52
Stomatologická. amb.	2	0	0	10	5	50,00
Dialýza	0	0	0	43	9	20,93
SPOLU	138	4	2,90	500	102	20,40

* pozit.= nevyhovujúce

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Trenčín v roku 2017

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoraz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajneroch		v inom obale		voľne		spolu		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	20	0	10	0	48	0	0	0	4	1	82	1	12,19
Sklo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	6	0	1	0	2	0	0	0	0	0	9	0	0
Textil	6	0	1	0	1	0	1	1	0	0	9	1	11,11
Plasty	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0
Endoskopy	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Šitie	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,00
Roztoky	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	6	1	16,66
Iné	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Spolu	62	1	12	0	51	0	9	2	0	0	138	4	2,90
% pozit.	1,61		0		0		22,22		0		2,90		

Poznámka: V= všetky vzorky, P = pozitívne vzorky

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v																% pozit.		
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		VSD		inak		SPOLU				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	9	1	61	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	82	1	12,19
Sklo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	0	0	5	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	9	0	0
Textil	1	0	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	11,11

Tab. IV.1.4 Kontrol a efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Trenčín v roku

2017

Plasty	0	0	1	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	13	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
Endoskopy	0	0	8	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	13	0	0
Šitie	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100,00
Roztoky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	6	1	16,66
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0
Spolu	10	1	85	2	0	0	0	0	35	0	0	0	8	1	138	4	2,90
% pozit.	0		3,12		0			0			0			12,5		2,90	

Poznámka: V= všetky vzorky, P= pozitívne vzorky

Tab. IV.1.5 Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti
v okrese Trenčín v roku 2017

Druh sterilizátora	Evid. počet	VÝSLEDKY TESTOVANIA						
		Počet kontrolovaných	% kontrolovaných	Počet pozit.	% pozit. z počtu kontrolovaných	Opakovane kontrolované	Počet opak. pozit.	Počet vyradených
HVS	277	138	49,81	9	6,52	9	0	0
AUT	96	83	86,46	2	2,41	13	1	2
FS	2	1	50,00	0	0	0	0	0
PLAZMA	1	1	100,00	0	0	1	0	0
SPOLU	376	223	59,31	11	4,93	23	1	2

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov
v okrese Trenčín v roku 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozitívne*		Grampozit. mikroflóra	Gramnegat. mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	23	3	13,04	2	1	0
Pokožka a ruky pacienta	0	0	0	0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	0	0	0	0	0	0
Inkubátory	4	0	0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	5	0	0	0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	64	11	17,19	8	3	0
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	23	4	17,39	0	3	1
Dezinfekčné prostriedky	17	1	5,88	1	0	0
Lekárske roztoky a H ₂ O	25	11	44,00	2	9	0
Masti a gély	3	0	0	0	0	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	3	0	0	0	0	0
Lôžkoviny a bielizeň	10	5	50,00	3	2	0
Pomôcky na upratovanie a toaletu pacientov	25	9	36,00	6	3	0
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	232	52	22,41	29	22	1
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	64	6	9,38	5	0	1
Veľkoplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	0	0	0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	2	0	0	0	0	0

Vyšetrenie ovzdušia	12	0	0	0	0	0
SPOLU	500	102	20,40	56	43	3

* Pozitívne = nevyhovujúce

** Stanovený len celkový počet mikroorganizmov v KTJ/m³

*** Ozdušie nie je započítané do celkového počtu

Doplnená Tab. 5 Prehľad nevyhovujúcich vzoriek s určeným mikroorganizmom z prostredia v okrese Trenčín v roku 2017

DRUH MIKROORGANIZMOV			Počet	%
1.	2.	3.		
ACINETOBACTER			1	0,98
ALC. FAECALIS			1	0,98
ALC. FAECALIS	STAPH.EPIDERMIDIS	STR. VIRIDANS	1	0,98
BACILLUS	PLESNE		2	1,96
BACILLUS	STAPH.EPIDERMIDIS		2	1,96
BACILLUS			2	1,96
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS		6	5,88
CLOSTRIDIUM	PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS	3	2,94
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	KVASINKY	1	0,98
CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	STAPH.SPP	1	0,98
CLOSTRIDIUM			1	0,98
CLOSTRIDIUM	STAPH.SPP		1	0,98
E.COLI			2	1,96
E.COLI	CITROBACTER		1	0,98
ENTEROBACTER AEROGENES	STAPH.EPIDERMIDIS		3	2,94
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS		2	1,96
ENTEROCOCCUS	KVASINKY		1	0,98
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	BACILLUS	2	1,96
ENTEROCOCCUS	STAPH.SPP	KVASINKY	1	0,98
ENTEROCOCCUS			6	5,88
ENTEROCOCCUS	E.COLI		1	0,98
ENTEROCOCCUS	MICROCOCCUS		2	1,96
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	CORYNEBACTERIUM	1	0,98
ENTEROCOCCUS	STAPH.AUREUS	STAPH.EPIDERMIDIS	1	0,98
ENTEROCOCCUS	BACILLUS		2	1,96

ENTEROCOCCUS	PREUDOMONAS AER.		2	1,96
KLEB.PNEUMONIAE	PREUDOMONAS AER.	ENTEROCOCCUS	1	0,98
KLEB.PNEUMONIAE			1	0,98
KLEBSIELLA			1	0,98
KPC	ENTEROCOCCUS		1	0,98
KPC	PSEUDOMONAS AER.		1	0,98
MRSA	STAPH.AUREUS	MICROCOCCUS	1	0,98
PLESNE			2	1,96
PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA.	KLEBSIELLA		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA.			11	10,78
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	E.COLI		5	4,90
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	CLOSTRIDIUM	CITROBACTER	1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	ENTEROCOCCUS	STAPH.SPP	1	0,98
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	KVASINKY		1	0,98
PSEUDOMONAS			2	1,96
PSEUDOMONAS	STAPH.SPP		1	0,98
SERRATIA MARC.	ENTEROB. AEROGENES		1	0,98
SERRATIA MARC.	STAPH.EPIDERMIDIS		1	0,98
SERRATIA MARC.	PSEUDOMONAS AER.		1	0,98
SERRATIA MARC.	BACILLUS		1	0,98
STAPH. COHNII	PLESNE		2	1,96
STAPH. COHNII			3	2,94
STAPH.AUREUS			3	2,94
STAPH.AUREUS	PLESNE		1	0,98
STAPH.AUREUS	CLOSTRIDIUM		1	0,98
STAPH.AUREUS	ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	1	0,98
STAPH.AUREUS	STAPH.EPIDERMIDIS	STR. VIRIDANS	1	0,98
STAPH.EPIDERMIDIS	MICROCOCCUS		1	0,98
VRE			1	0,98
VRE	STAPH.AUREUS	STAPH.SPP	1	0,98

VRE	PLESNE		1	0,98
SPOLU			102	100,00

VI. VŠEOBECNÉ KRITÉRIA

Špecifická chorobnosť viazaná na pohlavie
v okrese Trenčín v roku 2017

Dg./Pohlavie	Muži	Ženy	Spolu
A02	a	0	1
	r	0,00	1,71
A020	a	29	39
	r	52,08	66,75
A021	a	1	0
	r	1,80	0,00
A045	a	42	40
	r	75,43	68,47
A046	a	1	1
	r	1,80	1,71
A047	a	34	41
	r	61,06	70,18
A080	a	26	39
	r	46,69	66,75
A081	a	13	7
	r	23,35	11,98
A082	a	5	1
	r	8,98	1,71
A09	a	2	5
	r	3,59	8,56
A150	a	0	1
	r	0,00	1,71
A153	a	0	1
	r	0,00	1,71
A282	a	3	3
	r	5,39	5,13
A38	a	4	4
	r	7,18	6,85
A401	a	3	1
	r	5,39	1,71
A402	a	1	5
	r	1,80	8,56
A410	a	8	2
	r	14,37	3,42
A411	a	0	1
	r	0,00	1,71
A415	a	19	11
	r	34,12	18,83
A46	a	1	0
	r	1,80	0,00
A515	a	1	0
	r	1,80	0,00
A530	a	3	1
	r	5,39	1,71
A539	a	1	0

	r	1,80	0,00	0,88
A540	a	9	0	9
	r	16,16	0,00	7,89
A560	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
A562	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
Dg./Pohlavie	Muži	Ženy	Spolu	
A590	a	0	3	3
	r	0,00	5,13	2,63
A692	a	2	4	6
	r	3,59	6,85	5,26
A841	a	1	1	2
	r	1,80	1,71	1,75
A879	a	4	0	4
	r	7,18	0,00	3,51
A985	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
B011	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B019	a	171	179	350
	r	307,10	306,38	306,73
B027	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B028	a	0	4	4
	r	0,00	6,85	3,51
B029	a	17	21	38
	r	30,53	35,94	33,30
B082	a	3	4	7
	r	5,39	6,85	6,13
B084	a	3	3	6
	r	5,39	5,13	5,26
B15	a	1	3	4
	r	1,80	5,13	3,51
B169	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
B171	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B172	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
B182	a	5	1	6
	r	8,98	1,71	5,26
B270	a	1	5	6
	r	1,80	8,56	5,26
B278	a	1	2	3
	r	1,80	3,42	2,63
B279	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
B588	a	0	2	2

	r	0,00	3,42	1,75
B850	a	2	3	5
	r	3,59	5,13	4,38
B86	a	2	2	4
	r	3,59	3,42	3,51
G001	a	1	1	2
	r	1,80	1,71	1,75
G008	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
G610	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
G630	a	3	0	3
	r	5,39	0,00	2,63
H10	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
H66	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J00	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
J069	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J10	a	2	3	5
	r	3,59	5,13	4,38
J107	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
J129	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
J13	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J151	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J152	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J155	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J159	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
J205	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
J208	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
L08	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
M012	a	9	5	14
	r	16,16	8,56	12,27
N30	a	3	5	8
	r	5,39	8,56	7,01
N300	a	1	4	5

	r	1,80	6,85	4,38
N45	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P238	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
P363	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
P364	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P368	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P38	a	1	0	1
	r	1,80	0,00	0,88
P391	a	0	1	1
	r	0,00	1,71	0,88
T802	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
T813	a	7	7	14
	r	12,57	11,98	12,27
T814	a	2	0	2
	r	3,59	0,00	1,75
T835	a	25	26	51
	r	44,90	44,50	44,69

Dg./Pohlavie		Muži	Ženy	Spolu
T845	a	11	11	22
	r	19,75	18,83	19,28
T846	a	3	1	4
	r	5,39	1,71	3,51
T857	a	15	11	26
	r	26,94	18,83	22,79
Z203	a	18	18	36
	r	32,33	30,81	31,55
Z205	a	7	29	36
	r	12,57	49,64	31,55
Z225	a	2	1	3
	r	3,59	1,71	2,63
Z228	a	19	30	49
	r	34,12	51,35	42,94

Vekovošpecifická chorobnosť na prenosné choroby v okrese Trenčín v roku 2017

Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
A02	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	6,26	0,00	0,88
A020	a	1	22	11	4	5	2	0	2	9	5	7	68
	r	94,43	508,08	196,39	79,49	97,41	30,90	0,00	10,57	59,84	31,30	35,89	59,59
A021	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	6,65	0,00	0,00	0,88
A045	a	5	27	7	5	5	6	14	5	5	1	2	82
	r	472,14	623,56	124,98	99,36	97,41	92,71	82,19	26,42	33,24	6,26	10,25	71,86
A046	a	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	65	75
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	19,95	37,56	333,25	65,73
A080	a	9	19	10	2	0	0	0	1	0	0	24	65
	r	849,86	438,80	178,54	39,75	0,00	0,00	0,00	5,28	0,00	0,00	123,05	56,96
A081	a	3	6	1	2	1	2	1	0	1	0	3	20
	r	283,29	138,57	17,85	39,75	19,48	30,90	5,87	0,00	6,65	0,00	15,38	17,53
A082	a	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	94,43	69,28	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
A09	a	0	1	0	0	0	0	0	1	4	0	1	7
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	26,60	0,00	5,13	6,13
A150	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	6,26	0,00	0,88
A153	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	5,13	0,88
A282	a	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	5,28	0,00	12,52	10,25	5,26
A38	a	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8
	r	0,00	69,28	89,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,01
A401	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	20,51	3,51
A402	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,76	5,26
A410	a	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	3	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	5,28	6,65	18,78	15,38	8,76
A411	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	5,28	0,00	0,00	0,00	0,88
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	21	30
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	19,95	18,78	107,66	26,29
A46	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	5,28	0,00	0,00	0,00	0,88
A515	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
A530	a	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	5,87	5,28	0,00	0,00	5,13	3,51
A539	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	6,65	0,00	0,00	0,88
A540	a	0	0	0	0	0	1	5	2	1	0	0	9

	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	29,35	10,57	6,65	0,00	0,00	7,89
A560	a	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
A562	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
A590	a	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	10,57	0,00	0,00	0,00	2,63
Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
A692	a	0	0	2	0	0	0	0	1	2	1	0	6
	r	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	13,30	6,26	0,00	5,26
A841	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	19,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	0,00	1,75
A879	a	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	5,28	0,00	6,26	0,00	3,51
A985	a	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	5,87	0,00	0,00	0,00	5,13	2,63
B011	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B019	a	9	178	142	16	4	0	0	1	0	0	0	350
	r	849,86	4110,85	2535,26	317,97	77,93	0,00	0,00	5,28	0,00	0,00	0,00	306,73
B027	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	5,13	0,88
B028	a	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	4
	r	0,00	0,00	0,00	19,87	0,00	15,45	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	3,51
B029	a	0	0	1	4	1	1	1	1	3	6	20	38
	r	0,00	0,00	17,85	79,49	19,48	15,45	5,87	5,28	19,95	37,56	102,54	33,30
B082	a	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	377,71	69,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,13
B084	a	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	138,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
B15	a	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	17,85	0,00	0,00	15,45	0,00	5,28	0,00	6,26	0,00	3,51
B169	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B171	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	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
B172	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	6,26	0,00	0,88
B182	a	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,90	11,74	5,28	6,65	0,00	0,00	5,26
B270	a	0	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	6
	r	0,00	0,00	17,85	39,75	38,96	15,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
B278	a	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
B279	a	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	17,85	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
B588	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	19,48	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
B850	a	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	5

	r	0,00	0,00	53,56	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38
B86	a	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	4
	r	0,00	0,00	0,00	39,75	19,48	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	0,00	3,51
G001	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	1,75
G008	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	5,13	0,88
G610	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	6,65	0,00	0,00	0,88
G630	a	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	0,00	0,00	5,13	2,63
H10	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	6,65	0,00	0,00	0,88

Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
H66	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	5,13	0,88
J00	a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	r	188,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13	2,63
J069	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	23,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
J10	a	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	5
	r	0,00	46,19	35,71	19,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,38
J107	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,52	5,13	2,63
J129	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
J13	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
J151	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	6,26	0,00	0,88
J152	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	6,26	0,00	0,88
J155	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	5,13	0,88
J159	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
J205	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
J208	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	1,75
L08	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	6,26	0,00	0,88
M012	a	0	0	0	1	1	1	0	0	4	4	3	14
	r	0,00	0,00	0,00	19,87	19,48	15,45	0,00	0,00	26,60	25,04	15,38	12,27
N30	a	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	8
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,28	0,00	6,26	30,76	7,01
N300	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,63	4,38

N45	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	6,26	0,00	0,88
P238	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P363	a	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	283,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
P364	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P368	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P38	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
P391	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	94,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
T802	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,26	5,13	1,75
T813	a	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	9	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,85	13,30	0,00	46,14	12,27
T814	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	0,00	5,13	1,75

Dg./Vek. skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	TN
T835	a	0	0	0	0	0	0	2	2	3	13	31	51
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74	10,57	19,95	81,37	158,93	44,69
T845	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	14	22
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,65	43,82	71,78	19,28
T846	a	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00	10,25	3,51
T857	a	0	0	0	0	0	0	1	1	2	7	15	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,87	5,28	13,30	43,82	76,90	22,79
Z203	a	0	1	0	2	0	2	7	4	7	6	7	36
	r	0,00	23,09	0,00	39,75	0,00	30,90	41,09	21,14	46,54	37,56	35,89	31,55
Z205	a	0	0	2	0	0	5	9	16	4	0	0	36
	r	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	77,26	52,84	84,54	26,60	0,00	0,00	31,55
Z225	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,57	0,00	0,00	5,13	2,63
Z228	a	0	0	0	0	0	1	0	2	8	13	25	49
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,45	0,00	10,57	53,19	81,37	128,17	42,94

Sezónnosť výskytu prenosných ochorení v okrese Trenčín v roku 2017

Dg./ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A02	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
A020	5	3	3	7	9	5	7	9	8	5	5	4	70
A021	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A045	3	1	6	8	8	4	12	12	9	7	12	0	82
A046	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
A047	10	3	10	7	11	6	4	2	6	11	5	6	81
A080	9	3	19	9	9	6	1	2	1	0	4	2	65
A081	0	5	1	2	2	2	0	2	4	0	1	2	21
A082	0	0	0	0	2	0	2	1	0	0	1	0	6
A09	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
A282	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0	6
A38	0	0	1	1	2	1	0	1	1	0	0	1	8
A401	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4
A402	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0	0	0	6
A410	2	2	0	0	0	2	0	1	2	0	0	1	10
A411	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A415	7	2	6	3	3	1	4	1	2	0	0	1	30
A46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A515	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

A530	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
A539	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
A540	2	1	0	1	0	1	0	1	0	2	0	1	9
A560	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
A562	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
A590	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3
A692	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	6
A841	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
A879	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4
A985	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3
B011	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B019	37	22	34	33	79	47	23	5	1	13	17	50	361
B027	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B028	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4
B029	1	0	5	3	3	5	2	1	9	6	2	3	40
B082	0	0	2	0	0	1	1	0	0	1	2	0	7
B084	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	0	0	6
B15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	4
B169	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B171	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B172	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Dg./ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
B182	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6
B259	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
B270	0	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
B278	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
B279	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
B588	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
B850	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	5
B86	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	4
G001	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
G008	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
G610	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
G630	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3
H10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
H66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J00	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
J069	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
J10	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
J107	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
J129	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J151	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J152	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1

J155	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
J205	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J208	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
L08	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
M012	1	1	0	2	4	4	1	1	0	0	0	0	14
N30	1	0	1	1	0	1	0	0	3	1	0	0	8
N300	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5
N45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
P238	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P363	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
P364	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P368	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P38	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P391	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
T802	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
T813	1	1	5	2	1	1	2	0	0	0	1	1	15
T814	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
T835	13	5	2	2	2	4	5	4	6	5	3	0	51
T845	0	4	0	2	2	4	0	1	0	2	6	1	22
Dg./ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
T846	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	4
T857	2	2	4	2	0	1	0	2	5	4	4	0	26
Z203	3	1	1	3	5	2	4	2	4	8	4	1	38
Z205	0	2	2	2	2	7	4	4	6	3	1	3	36
Z225	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
Z228	0	0	0	0	1	13	34	1	0	0	0	0	49

Importované ochorenia za rok 2017 okres Trenčín

Diagnóza	Import z krajiny	Pohlavie	Vek
A02.0	Taliansko	muž	5
	Egypt	žena	22
A04.5	Poľsko	žena	42
A08.0	Taliansko	muž	5
A08.1	Turecko	muž	1
Z203	Gibraltár	žena	25
	Srbsko	žena	25

Regionálny úrad verejného zdravotníctva
so sídlom v Trenčíne

V ý r o č n á s p r á v a
odboru epidemiológie za rok 2017

Okres: Myjava

doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH
vedúca odboru epidemiológie

Obsah

I. Demografické trendy	197
A Populačné zmeny	Chyba! Záložka nie je definovaná.
B Socioekonomická štruktúra	198
C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam	200
II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Myjava	201
III. Epidemiologická situácia	<u>14</u>
A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení	207
III.1 Skupina alimentárnych ochorení	207
III.2 Skupina vírusových hepatítid	213
III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním	218
III.4 Respiračné nákazy	221
III.5 Neuroinfekcie	226
III.6 Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou	227
III.7 Nákazy kože a slizníc	228
III.8 Iné infekcie	228
B Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz	<u>37</u>
III.9 Nozokomiálne nákazy	<u>37</u>
IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť - vid' úvod výročnej správy 2017	
V. Ostatné činnosti - vid' úvod výročnej správy 2017	
VI. Všeobecné kritériá	54

OKRES MYJAVA

Okres Myjava patrí medzi malé okresy Slovenska, leží v najzápadnejšej časti Slovenska. Susedné okresy Piešťany, Trnava, Senica a Skalica sú z Trnavského kraja, Nové Mesto nad Váhom je z Trenčianskeho kraja, susedí aj s okresom Veselí na Morave z moravskej strany. Dlhá severná hranica okresu je zároveň štátnou hranicou s Českou republikou. Centrálnu časť územia okresu zaberá Myjavská pahorkatina. Zo severu ju lemujú Biele Karpaty, z juhu a východu Malé Karpaty.

V okrese Myjava sú dve mestá - Myjava a Brezová pod Bradlom a 15 obcí, z nich 86,54 % je zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov.

Okres Myjava má rozlohu 327,45 km², hustotu obyvateľstva: 84 obyvateľov/km². V okrese žije 26 829 obyvateľov.

I. DEMOGRAFICKÉ TRENDY

A Populačné zmeny

Počty obyvateľov v okrese Myjava za rok 2017

Pohlavie	Muži	Ženy	Spolu
Počet	13 155	13 674	26 829

Vek, vek. skupina, ukazovateľ	Pohlavie		Spolu
	Muži	Ženy	
	13 155	13 674	
0	123	99	222
1-4	446	466	912
5-9	576	557	1 133
10-14	538	507	1 045
15-19	591	566	1 157
20-24	741	729	1 470
25-29	942	908	1 850
30-34	992	922	1 914
35-39	1 127	1 016	2 143
40-44	1 127	1 047	2 174
45-49	970	886	1 856
50-54	930	957	1 887
55-59	1 015	937	1 952
60-64	984	1 101	2 085
65-69	818	903	1 721
70-74	526	784	1 310
75-79	338	540	878
80-84	229	422	651
85-89	117	240	357
90-94	21	73	94
95-99	3	11	14
100 +	1	3	4

Zdroj: Epis

B Socioekonomická štruktúra

Produktívny vek uvádzaný v %

Štruktúra v %		Spolu	Muži	Ženy
Predproduktívny vek	0 – 14	12,34	12,79	11,91
Produktívny vek	M 15-64, Ž 15-59	68,91	71,60	66,32
Poproduktívny vek	M 65+, Ž 60+	18,74	15,61	21,76
Priemerný vek		43,52	42,06	44,92
Index starnutia		151,841	121,98	182,69

Výsledky zo sčítania obyvateľov, domov a bytov v roku 2011

Najvyšší skončený stupeň školského vzdelania	Spolu
Spolu	27 531
Základné	4 056
učňovské (bez maturity)	4 134
stredné odborné (bez maturity)	3 132
úplné stredné učňovské (s maturitou)	1 073
úplné stredné odborné (s maturitou)	6 219
úplné stredné všeobecné	1 095
vyššie odborné	406
vysokoškolské bakalárske	556
vysokoškolské mgr., ing., dokt.	2 853
vysokoškolské doktorandské	108
bez vzdelania	3 592
Nezistené	307

Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR k 31.12.2016

Kraj, okres	Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR
Trenčiansky kraj	1032
Bánovce nad Bebravou	963
Ilava	1062
Myjava	1034
Nové Mesto nad Váhom	1091
Partizánske	890
Považská Bystrica	1026
Prievidza	962
Púchov	1061
Trenčín	1083

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Miera evidovanej nezamestnanosti k 31.12.2016

Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %	Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %
Trenčín	4,46	Považská Bystrica	6,42
Ilava	4,87	Prievidza	8,13
Púchov	4,43	Bánovce nad Bebravou	6,09
Nové Mesto nad Váhom	4,75	Partizánske	6,54
Myjava	4,52	Trenčiansky kraj	5,85

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky, *DATA Cube, 2016*

Za rok 2016 dosiahol priemerný počet nemocensky poistených zamestnancov v Trenčianskom kraji 317 992 osôb. Rozhodujúci podiel pracovnej neschopnosti z celkového počtu 92 611 novohlásených prípadov mala choroba (89,26 %), zvyšok tvorili ostatné úrazy (8,62 %) a pracovné úrazy (2,12 %). Najviac novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu bolo v okrese Prievidza (19 409). V okrese Myjava bolo 4 189 novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu.

Z celkového počtu 4 087 063 vymeškaných kalendárnych dní pre pracovnú neschopnosť pripadlo 86,83 % na chorobu.

C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam

V okrese je 1 nemocnica s 195 lôžkami, 1 dialyzačné stredisko B BraunAvitum so 7 lôžkami dialyzuje 49 pacientov. Primárnu starostlivosť zabezpečuje 6 VLDD, 10 VLD, 13 stomatólogov a 32 iných špecializovaných ambulantných lekárov.

II. STRUČNÁ EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA V OKRESE MYJAVA

V roku 2017 sme na území okresu evidovali a analyzovali 460 infekčných ochorení a z toho 74 nozokomiálnych nákaz (NN). Ďalej sme evidovali 14 084 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 98 739,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Z celkového počtu hlásených ochorení bolo zaznamenaných 2 585 chrípke podobných ochorení (chorobnosť 18 122,9 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov).

Výskyt ARO v chrípkovej sezóne 2016/2017 hodnotíme ako sezónu so strednou aktivitou chrípky. Najvyšší výskyt ochorení bol zaznamenaný v 6. kalendárnom týždni s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných (chorobnosť 18 050,90/100 000 obyvateľov). Z dôvodu zvýšeného počtu ochorení si situácia vyžiadala uzatvorenie školskej dochádzky iba v ojedinelých prípadoch. Mimoriadne opatrenia (zákaz návštev, obmedzenie operačného programu) v zdravotníckych zariadeniach boli nariadené v 5. a 6. kalendárnom týždni. Celkovú epidemiologickú situáciu charakterizoval ako v predchádzajúce roky naďalej veľmi priaznivý výskyt ochorení imunizačného programu.

Zhodnotenie podľa skupín je nasledovné:

1. Alimentárne nákazy

Salmonelózy A02 - evidujeme 43 manifestných ochorení (chorobnosť 160,28/100 000 obyvateľov), pričom chorobnosť bola nižšia ako v minulom roku, index 2017/2016 je 0,91 a index oproti 5 ročnému priemeru je 0,97. Zo sérotypov sa v 22 prípadoch vyskytol *S. enteritidis*, v 20 prípadoch *S. typhimurium* a v 1 prípade *S. virchow.*, Zaznamenali sme 1 rodinný výskyt, kde z 5 člennej rodiny ochoreli 2 osoby, vyvolávatelom, bola *S. enteritidis*.

Iné bakteriálne črevné infekcie A04 - evidovali sme 17 sporadických prípadov (chorobnosť 70,47/100 000 obyvateľov) kampylobakteriálnej enteritídy a 2 ochorenia v rodinnom výskyte, 11 ochorení na enteritídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 41,11/100 000 obyvateľov), z toho 10 bolo nozokomiálneho charakteru vo vekovej skupine 65 a viac ročných.

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A08 - evidovali sme 25 ochorení vyvolané rotavírusmi (chorobnosť 93,19/100 000 obyvateľov) z toho 5 ochorení v 2 rodinných epidémiách, 10 ochorení vírusom Norwalk (chorobnosť 37,277/100 000 obyvateľov) a 4 ochorenia vyvolané adenovírusmi (chorobnosť 14,91/100 000 obyvateľov).

Iné gastroenteritídy a kolitídy infekčného a bližšie neurčeného pôvodu A09 – v roku 2017 sme zaevidovali 12 prípadov (chorobnosť 44,73/100 000 obyvateľov), toho 10 prípadov v epidemickom výskyte v komunitnom centre.

2. Vírusové hepatitídy

Dlhodobu patria v našom okrese k ojedinelým nákazám. Tento rok sme evidovali 1 ochorenie na vírusovú hepatitídu A (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov) u muža vo vekovej skupine 25-34 ročných, 3 ochorenia na chronickú hepatitídu C (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov), kde vo všetkých prípadoch bola zistená i.v. narkómia. Zaevidovali sme 2 poranenia ostrým kontaminovaným predmetom u zdravotníckych pracovníkoch, ktorým bol nariadený lekársky dohľad a postexpozičná profylaxia očkovaním.

Novozistené nosičstvo HBsAg sme v roku 2017 nezaevidovali. Nezaznamenali sme žiadne profesionálne ochorenie ani ochorenia u očkovaných osôb.

3. Respiračné ochorenia

V roku 2017 sme evidovali 14 084 akútnych respiračných ochorení (chorobnosť 98 739,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Z celkového počtu hlásených ochorení bolo zaznamenaných 2 585 chrípke podobných ochorení (chorobnosť 18 122,9 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššia chorobnosť na akútne respiračné ochorenia bola v 6. kalendárnom týždni s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných (chorobnosť 18 050,9/100 000 obyvateľov). Z ostatných respiračných ochorení dominoval výskyt ovčích kiahní s počtom 125 ochorení (chorobnosť 465,93/100 000 obyvateľov), čo je oproti minulému roku nárast. Herpes zoster bol hlásený v 14 prípadoch (chorobnosť 52,18/100 000 obyvateľov), choroba rúk, nôh a úst 1 krát (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov), šiesta choroba 19 krát (chorobnosť 70,82/100 000 obyvateľov), piata choroba 3 krát (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov).

Nákazy preventabilné očkovaním majú dlhodobu priaznivý výskyt ochorení, avšak v posledných rokoch zaznamenávame sporadický výskyt čierneho kašľa. V tomto roku sme ochorenie na pertussis neevidovali.

4. Neuroinfekcie

Charakter výskytu týchto ochorení je dlhodobu sporadický. V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie na nešpecifickú vírusovú encefalitídu (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov) a 1 ochorenie na bližšie neurčenú encefalitídu.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Zaznamenali sme 9 ochorení na lymeskú boreliózu (chorobnosť 33,55/100 000 obyvateľov), 5 ochorení na artritídu pri lymeskej chorobe (chorobnosť 18,64/100 000 obyvateľov). Kontakt, alebo ohrozenie besnotou sme zaznamenali v 3 prípadoch (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov). Zaznamenali sme 6 ochorení na toxokarózu (chorobnosť 22,36/100 000 obyvateľov), 1 ochorenie na tularémiu (chor. 3,73/100 000 obyvateľov), 1 ochorenie na giardiózu (chorobnosť 3,69/100 000 obyvateľov), 3 ochorenia enterobiózu (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov).

6. Nákazy kože a slizníc

V roku 2017 evidujeme 6 ochorení na svrab (chorobnosť 22,36/100 000 obyvateľov), z toho 3 ochorenia v epidemickom výskyte a 8 ochorení na pedikulózu (chorobnosť 29,82/100 000).

7. Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 39 prípadov ochorení (chorobnosť 145,36/100 000) na septikémiu, z nich 20 prípadov malo nozokomiálny charakter. Najčastejším etiologickým agensom z celkového počtu jednotlivých vyvolávateľov bol v 12 prípadoch *E. coli*. Podrobné rozdelenie septikémií vzhľadom na etiologický agens, nozokomiálny charakter a ďalšie evidované ochorenia sú uvedené v časti III.8 Iné infekcie.

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 sme zaznamenali 74 nozokomiálnych nákaz zo 6 535 hospitalizovaných NsP Myjava a dialyzačnom stredisku B Braun Avitum s.r.o., čo predstavuje 1,13 % z celkového počtu hospitalizovaných (ďalej v kapitole NN).

9. Epidémie

V roku 2017 evidujeme 8 epidémií z toho 1 epidémiu salmonelózy, 1 epidémiu rotavírusu, 2 epidémie kampilobakteriázy, 2 epidémie svrabu a 1 epidémiu šarlachu, a 1 epidémiu gastroenteritídy pravdepodobne infekčného pôvodu.

Výskyt epidémií v okrese Myjava v roku 2017

	Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosnos.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1.	A045_MY_rod.Ža b.2017	15.1. 2017	15.1. 2017	<i>Campylobac ter jejuni</i>	3	0	5	Myjava	rodina	Kuracie mäso
2.	A09_Kom_centrum	21.2. 2017	28.2. 2017	Kultivačne nevyšetrený	1 0	0	2 8	Krajné	Komunit né centrum	Kontakt s chorým
3.	DSS KRAJNÉ 2017	24.2. 2017	8.3. 2017	<i>Rotavírus</i>	1 3	0	7 5	Krajné	CSS	Kontakt s chorým
4.	B86_Čer.MY	9.5. 2017	23.5. 2017	Zákožka svrabová	2	0	2	Brezová pod Bradlom	rodina	Kontakt s chorým
5.	B86DDMY2017	27.9. 2017	6.10. 2017	Zákožka svrabová	3	0	3 2	Myjava	Detský domov	Kontakt s chorým
6.	020MY2017_Folt	20.10. 2017	21.10. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	6	Brestovec	Rodina	Domáce vajcia
7.	ŠARLACH2017MY	6.10. 2017	1.11. 2017		7	0	3 3	Myjava	MŠ	Kontakt s chorým
8.	2017_A045_Štef	20.11. 2017	21.11. 2017	<i>Campylobac ter jejuni</i>	3		4	Myjava	Rodina	neznámy

10. Úmrtia

V roku 2017 evidujeme 1 úmrtie na infekčnú diagnózu - septicémia vyvolaná *Klebsiella pneumoniae*.

Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy

DIA GNÓ ZA	2017	2016	INDEX	PRIEMER	Index	CHOROBNOS	PRIEMER
	Abs.Ho d	Abs.Hod	2017/2016	2012-2016	2017/P	Ť 2017	ch.2012-2016
A02	43	47	0,91	44,4	0,97	160,28	163,89
A02 N	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
A040	1	1	1,00	0,4	2,50	3,73	1,48
A045	22	19	1,16	13,8	1,59	82,00	50,94
A046	2	1	2,00	4	0,50	7,45	14,77
A048	1	0	0,00	0	0,00	3,73	0,00
A07	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	2,21
A08	39	43	0,91	19	2,05	145,37	70,13
A09	12	18	0,67	5,4	2,22	44,73	19,93
A21	1	0	0,00	0,2	5,00	3,73	0,74
A370	0	4	0,00	7,8	0,00	0,00	28,79
A38	14	2	7,00	1	14,00	52,18	3,69
A400	1	1	1,00	0,4	2,50	3,73	1,48
A402	0	6	0,00	1,4	0,00	0,00	5,17
A403	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
A408	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
A410	10	6	1,67	3,4	2,94	37,27	12,55
A411	2	3	0,67	1,4	1,43	7,45	5,17
A414	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
A415	26	16	1,63	12,2	2,13	96,91	45,03
A418	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	2,21
A419	0	0	0,00	0,8	0,00	0,00	2,95
A69	9	8	1,13	4,4	2,05	33,55	16,24
A84	0	2	0,00	0,6	0,00	0,00	2,21
A87	1	1	1,00	1,4	0,71	3,73	5,17
B01	125	53	2,36	181	0,69	465,93	668,12
B02	14	10	1,40	13	1,08	52,18	47,99
B15	1	0	0,00	0,2	5,00	3,73	0,74
B16	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
B171	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
B182	3	3	1,00	0,8	3,75	11,18	2,95
B27	3	1	3,00	4,4	0,68	11,18	16,24
B377	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
B58	0	1	0,00	2,8	0,00	0,00	10,34

B86	6	3	2,00	3	2,00	22,36	11,07
G00	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
G61	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,74
G630	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,48
M01 2	5	8	0,63	5,4	0,93	18,64	19,93
Z203	3	5	0,60	5	0,60	11,18	18,46

Výskyt vybraných prenosných ochorení za posledných 10 rokov

dg Názov		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	49	47	38	31	71	25	24	55	47	43
	r	174,97	168,59	137,06	112,89	259,57	91,81	88,62	204,00	175,19	160,28
A02N	a	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0
	r	3,57	7,17	0,00	3,64	3,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A03	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A040	a	17	7	1	6	0	1	0	0	1	1
	r	60,70	25,11	3,61	21,85	0,00	3,67	0,00	0,00	3,73	3,73
A043	a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A045	a	1	2	14	18	15	10	11	14	19	22
	r	3,57	7,17	50,49	65,55	54,84	36,73	40,62	51,93	70,82	82,00
A046	a	8	6	8	1	1	2	3	13	1	2
	r	28,57	21,52	28,85	3,64	3,66	7,35	11,08	48,22	3,73	7,45
A048	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	3,73
A07	a	0	0	2	0	0	1	1	1	0	0
	r	0,00	0,00	7,21	0,00	0,00	3,67	3,69	3,71	0,00	0,00
A08	a	14	23	29	37	27	5	9	11	43	39
	r	49,99	82,50	104,59	134,74	98,71	18,36	33,23	40,80	160,28	145,37
A09	a	0	0	0	0	9	0	0	0	18	12
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00	67,09	44,73
A21	a	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1
	r	10,71	3,59	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71	0,00	3,73
A32	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A370	a	0	1	3	30	3	8	13	11	4	0
	r	0,00	3,59	10,82	109,25	10,97	29,38	48,00	40,80	14,91	0,00
A38	a	4	2	1	0	0	0	0	3	2	14
	r	14,28	7,17	3,61	0,00	0,00	0,00	0,00	11,13	7,45	52,18
A39	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A400	a	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	3,73	3,73
A401	a	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0

	r	0,00	3,59	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A402	a	0	0	2	0	1	0	0	0	6	0
	r	0,00	0,00	7,21	0,00	3,66	0,00	0,00	0,00	22,36	0,00
A403	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00
A408	a	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	7,17	3,61	3,64	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73	0,00
A410	a	2	6	9	3	2	3	3	3	6	10
	r	7,14	21,52	32,46	10,92	7,31	11,02	11,08	11,13	22,36	37,27
A411	a	2	4	7	4	2	0	1	1	3	2
	r	7,14	14,35	25,25	14,57	7,31	0,00	3,69	3,71	11,18	7,45
dg Názov		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A414	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	3,71	0,00	0,00
A415	a	2	1	8	14	10	15	13	7	16	26
	r	7,14	3,59	28,85	50,98	36,56	55,09	48,00	25,96	59,64	96,91
A418	a	0	2	0	1	0	2	0	0	1	0
	r	0,00	7,17	0,00	3,64	0,00	7,35	0,00	0,00	3,73	0,00
A419	a	0	0	2	0	1	1	2	0	0	0
	r	0,00	0,00	7,21	0,00	3,66	3,67	7,38	0,00	0,00	0,00
A69	a	13	8	11	7	1	4	5	4	8	9
	r	46,42	28,70	39,67	25,49	3,66	14,69	18,46	14,84	29,82	33,55
A84	a	2	1	1	0	0	1	0	0	2	0
	r	7,14	3,59	3,61	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	7,45	0,00
A87	a	0	0	2	1	2	2	2	0	1	1
	r	0,00	0,00	7,21	3,64	7,31	7,35	7,38	0,00	3,73	3,73
B01	a	69	65	129	88	142	271	71	368	53	125
	r	246,38	233,16	465,27	320,47	519,14	995,26	262,16	1364,93	197,55	465,93
B02	a	7	12	6	5	9	19	10	17	10	14
	r	25,00	43,04	21,64	18,21	32,90	69,78	36,92	63,05	37,27	52,18
B15	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	0,00	0,00	3,73
B16	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00
B171	a	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	0,00	3,71	0,00	0,00
B182	a	0	0	0	1	0	0	1	0	3	3
	r	0,00	0,00	0,00	3,64	0,00	0,00	3,69	0,00	11,18	11,18
B27	a	19	6	9	2	5	8	5	3	1	3
	r	67,85	21,52	32,46	7,28	18,28	29,38	18,46	11,13	3,73	11,18
B377	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	3,73	0,00
B58	a	16	9	6	4	4	4	4	1	1	0
	r	57,13	32,28	21,64	14,57	14,62	14,69	14,77	3,71	3,73	0,00
B86	a	6	1	8	1	0	1	3	8	3	6
	r	21,42	3,59	28,85	3,64	0,00	3,67	11,08	29,67	11,18	22,36
G00	a	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
	r	0,00	0,00	3,61	0,00	0,00	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00
G61	a	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0

	r	0,00	3,59	0,00	0,00	0,00	0,00	3,69	0,00	0,00	0,00
G630	a	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
	r	3,57	3,59	3,61	3,64	0,00	3,67	0,00	3,71	0,00	0,00
M012	a	2	0	2	3	7	1	5	6	8	5
	r	7,14	0,00	7,21	10,92	25,59	3,67	18,46	22,25	29,82	18,64
Z203	a	2	1	4	2	5	8	6	1	5	3
	r	7,14	3,59	14,43	7,28	18,28	29,38	22,15	3,71	18,64	11,18

III. Epidemiologická situácia

A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

III.1 Skupina alimentárnych ochorení

III.1.1 Brušný týfus a paratýfy A 01

V roku 2017 sme neevidovali nové ochorenie. V okrese Myjava neevidujeme žiadneho bacilonosiča.

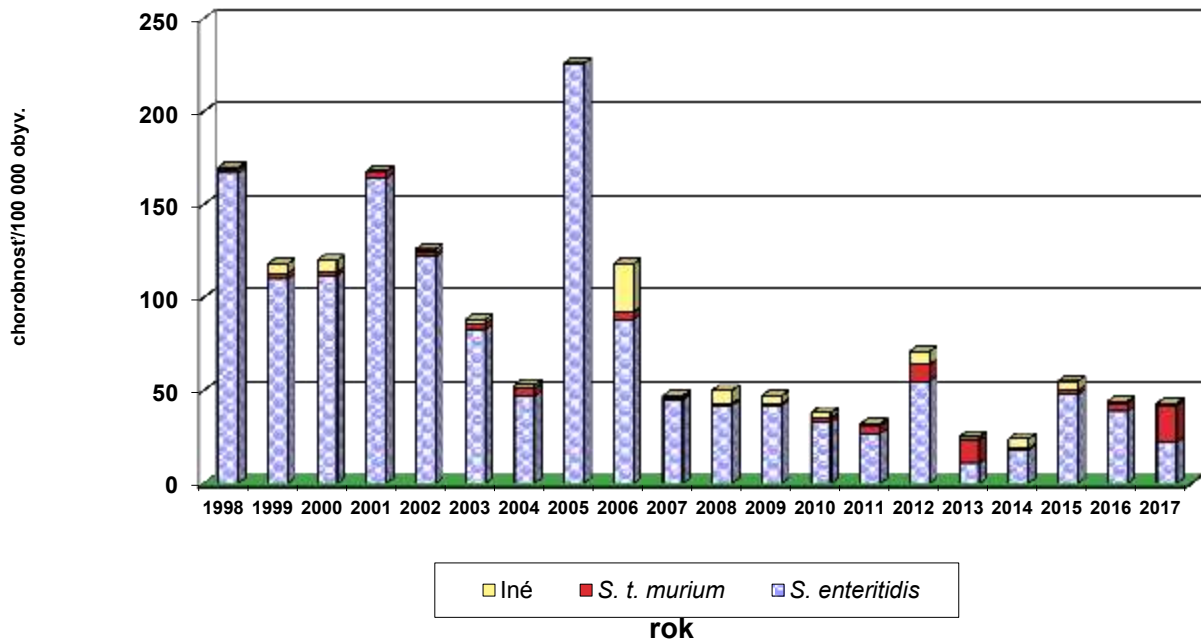
III.1.2 Iné infekcie salmonelami A 02

V roku 2017 zaznamenávame 43 ochorení na salmonelovú enteritídu (chorobnosť 160,28/100 000 obyvateľov), vylučovanie salmonel sme nezaznamenali. Index chorobnosti manifestných salmonelóz 2017/2016 predstavoval 0,91 a index oproti 5 ročnému priemeru je 0,97. Nezaznamenali sme importovaný prípad salmonelózy.

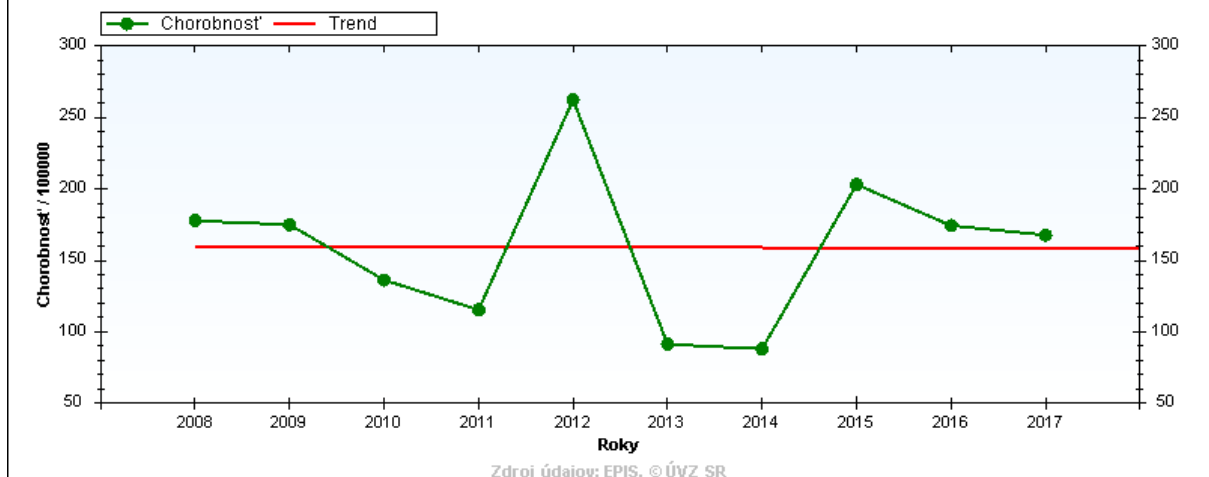
Salmonelózy - frekvencia izolovaných typov od chorých a vylučovateľov v okrese Myjava rok 2017

P.č.	Pôvodcovia ochorenia	Ochorenie		Vylučovanie		Spolu	
		abs.	%	abs.	%	abs.	%
1.	<i>S. enteritidis</i>	22	51,16	0	0	22	51,16
2.	<i>S. typhimurium</i>	20	46,51	0	0	20	46,51
3.	<i>S. virchov</i>	1	2,33	0	0	1	2,33
SPOLU		43	100	0	0	43	100

Výskyt salmonelóz podľa serotypov okr. Myjava r. 1997-2017



(A02) Výskyt salmonelóz / Incidence of salmonellosis.
Trend za 10 rokov.
Rok 2017. Trenčiansky kraj. Okres Myjava.



Chorobnosť: chorobnosť salmonelových enteritíd podľa pohlavia je vyššia u mužov (chorobnosť 190,06/100 000 obyvateľov) ako u žien (124,32/100 000 obyvateľov). Najvyššiu vekovo špecifickú chorobnosť sme zaznamenali u 5–9 ročných detí (chorobnosť 1235,66/100 000 obyvateľov).

Charakter výskytu: 42 salmonelových enteritíd, 1 infekcia rany, vylučovanie salmonel sme nezaznamenali. V roku 2017 sme zaznamenali 1 rodinnú epidémiu.

Etiológia: *S. enteritidis* sa uplatnila v 22 prípadoch, čo predstavuje 51,16 % z celového počtu, *S. typhimurium* sa uplatnila v 20 prípadoch, čo predstavuje 46,51% z celkového počtu, *S. virchow* sa uplatnila v 1 prípade, čo predstavuje 2,33% z celkového počtu.

Sezonalita: výskyt ochorenia evidujeme počas celého roka okrem mesiaca január a február, kedy sme nezaznamenali ani jedno ochorenie.

Faktor prenosu: z epidemiologickej anamnézy vyplýva, že predpokladaným faktorom prenosu boli v 27 prípadoch zmiešaná strava, v 5 prípadoch domáce vajcia, v 3 prípadoch vajcia z obchodnej siete, v 5 prípadoch mäsové výrobky, v 1 prípade bravčové mäso, v 1 prípade hydinové mäso.

Za rok 2017 bola v súvislosti s ochoreniami odobratá 1 vzorka mäsového výrobku s negatívnym výsledkom.

Salmonelóza u 0 ročných detí: v roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie u nekojeného dieťaťa, kŕmené umelým mliekom. U matky bol TR na salmonelly negatívny.

Salmonelová septikémia A 02.1

V roku 2017 sme neevidovali prípad na salmonelovú septikémiu.

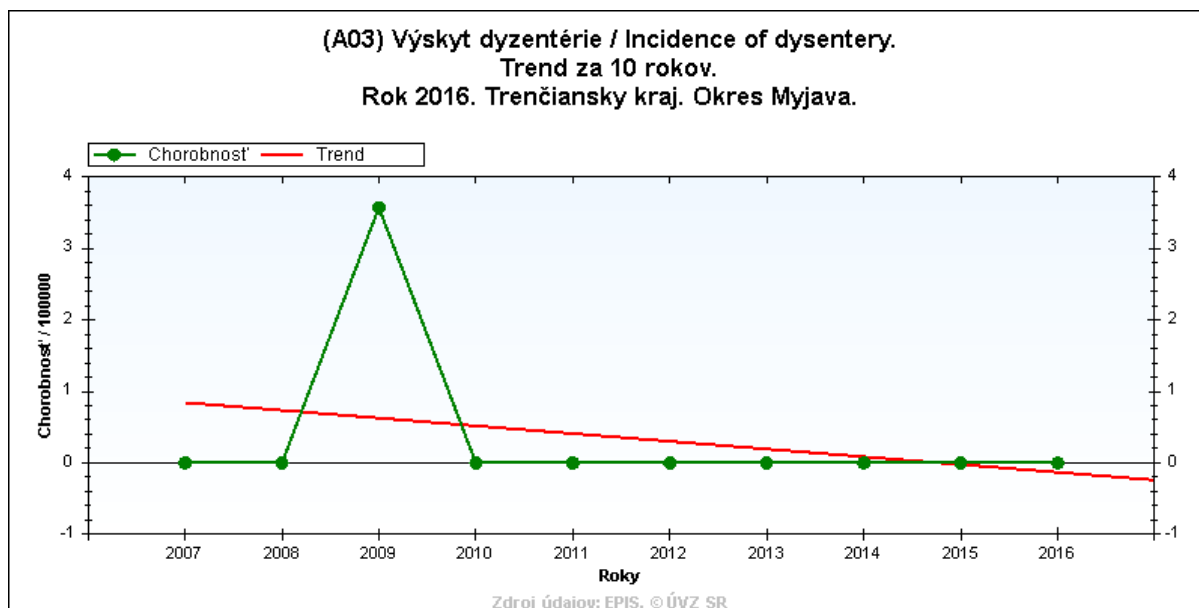
Iné špecifikované salmonelové infekcie: evidujeme 1 ochorenie u 37 ročného muža prijatého na chirurgické oddelenie pre silné bolesti brucha, TT do 38 st. C, zimnica s dg. gangrenózny appendix a v ten deň aj operovaný. Odber materialu na kultivačné vyšetrenie po operácii nerealizovaný. Pre akútny zápal pobrušnice a celkový zhoršený stav pacienta (sommelencia) preložený po operácii na OAIM. Hojenie rany per secundam.

Ster z rany - kultivačne – *Salmonella typhimurium*, drén z rany - kultivačné – *Salmonella typhimurium*.

Epidémie: v roku 2017 sme zaznamenali 1 rodinnú epidémiu, vyvolávateľ ochorení bola *Salmonella enteritidis*. V dňoch od 20.10.2017 do 21.10.2017 vznikli 2 ochorenia v 6 člennej domácnosti. Hospitalizácia nebola nutná. Predpokladaným faktorom prenosu boli domáce vajcia. Attack rate 33,33 %.

III.1.3 Bacilárna dyzentéria A 03

Od roku 2010 neevidujeme žiadne ochorenie na bacilárnu dyzentériu.



III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie A 04

Enteritída zapríčinená *E. coli* A 04.0

Zaevidovali sme 1 ochorenie u 0 ročného dieťaťa (chorobnosť 429,18/100 000 obyvateľov).

Kampylobakteriálna enteritída A 04.5

V roku 2017 sme evidovali 22 ochorení (chorobnosť 82,00/100 000 obyvateľov), z toho 6 ochorení v 2 rodinných epidémiách. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 1-4 ročných detí (chorobnosť 548,25/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku zaznamenávame rovnaký výskyt ochorení, index chorobnosti kampylobakteriálnej enteritídy 2017/2016 predstavoval 1,16 a index oproti 5 – ročnému priemeru je 1,59. Rodinný výskyt sme nezaznamenali. Výskyt ochorenia podľa pohlavia bol rovnaký. Importované ochorenie zo zahraničia sme neevidovali.

Popis epidémií:

1. rodinná epidémia:

4 člennej domácnosti ochoreli 3 ľudia (matka a 2 deti). Faktor prenosu nezistený. Vyš: 1x VR – *Campylobacter jejuni*, 2x VR – nevyšetrený.

2. rodinná epidémia:

v 5 člennej domácnosti ochoreli 2 deti. Hospitalizácia nebola nutná. PFP - kuracie mäso. Vyš.: 2 krát TR - *Campylobacter jejuni*.

Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A04.6

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chorobnosť 7,45/100 000 obyvateľov) u 2 žien vo vekovej skupine 15-19 a 55-64 ročných.

Enteritída zapríčinená *Yersinia aldovae* A 04.8

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov) u 15 ročného muža.

Enteritída zapríčinená *Clostridium difficile* A04.7

V roku 2017 evidujeme pokles výskytu ochorení oproti minulému roku, kedy sme zaevidovali 34 ochorení. Evidujeme 11 ochorení na enteritídu zapríčinenú *Clostridium difficile* (chorobnosť 41,00/100 000 obyvateľov), z ktorých 10 prípadov (90,90 %) malo nozokomiálny charakter. Všetky prípady sa vyskytli vo vekovej skupine 65+ ročných (chorobnosť 218,77/100 000 obyvateľov). Ochorenie sa vyskytlo u 4 mužov (36%) a 7 žien (64 %).

Iné protozoárne črevné infekcie Giardióza A 07.1

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie.

III.1.5 Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A 08

Rotavírusová enteritída A 08.0

V roku 2017 sme evidovali 25 ochorení (chorobnosť 93,19/100 000 obyvateľov) u neočkovaných osôb, z toho 13 ochorení v 1 epidémii. Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 1-4 ročných detí (chorobnosť 767,54/100 000 obyvateľov). Oproti minulému roku zaznamenávame nárast ochorení. Sezónny výskyt ochorení sme zaznamenali do mesiaca august s najvyšším výskytom v marci kedy vznikla 1 epidémia.

Popis epidémie:

V dňoch od 24.2.2017 do 08.03.2017 vzniklo 13 ochorení na rotavírusovú gastroenteritídu v zariadení pre seniorov a ZOS. Z celkového počtu exponovaných osôb (53 klientov a 22 zamestnancov) ochorelo 11 klientov a 2 zamestnanci. Klinický priebeh ochorení: hnačky s bolesťami brucha, bez febrilit a vracania. Nikto s chorých nebol hospitalizovaný. Personál kuchyne neudával žiadne príznaky ochorenia. Boli nariadené protiepidemické opatrenia. U chorých klientov bola odobratá stolica na virologické vyšetrenie. Etiologický agens: U troch klientov bol izolovaný rotavírus.

Gastroenteritída zapríčinená vírusom Norwalk A 08.1

V roku 2017 sme evidovali 10 sporadických ochorení (chorobnosť 37,27/100 000 obyvateľov), čo je pokles oproti minulému roku. Ochorenie sa vyskytlo u 3 mužov a 7 žien počas celého roka. Najvyššia chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných (900,90/100 000 obyvateľov).

Adenovírusová enteritída A 08.2

V roku 2017 sme evidovali 4 ochorenia (chorobnosť 14,91/100 000 obyvateľov) vo vekovej skupine 1-4 ročných.

III.1.6 Hnačka pravdepodobne infekčného pôvodu A 09

V roku 2017 sme evidovali 12 ochorení (chorobnosť 44,73/100 000 obyvateľov), toho 10 ochorení v epidemickom výskyte.

Popis epidémie:

V období od 21.2.2017 do 28.2.2017 evidujeme epidémiu akútnych gastroenteritíd v komunitnom centre pre autistov. Postupne ochorelo 10 osôb (8 klientov a 2 z personálu) z 28 exponovaných (10 klientov a 18 personál).

Klinický priebeh ochorení: zvracanie, subfebrilita, v 2 prípadoch 1x hnačka. Do dvoch dní u všetkých prípadov ústup príznakov. Bolo uvedené, že do zariadenia bol prijatý klient, ktorý

bol v kontakte so súrodencom s výskytom gastroenteritídy v domácom prostredí a následné šírenie v zariadení. Klienti neboli hospitalizovaní ani nevyhľadali ambulantnú zdravotnú starostlivosť. Personál kuchyne neudával žiadne príznaky ochorenia. Boli nariadené protiepidemické opatrenia.

Stolica z hľadiska oneskorenia nahlásenia epidémie nebola odobratá. V deň hlásenia už klienti i personál bez príznakov ochorenia. Vzhľadom na klinický priebeh ochorenia a inkubačný čas jednotlivých prípadov predpokladáme vírusovú etiológiu ochorenia s kontaktným spôsobom šírenia nákazy.

III.1.7 Extraintestinálna yersinióza A 28.2

V roku 2017 sme zaevidovali 6 ochorení (chorobnosť 22,36/100 000 obyvateľov) u 2 mužov a 4 žien v rôznych vekových skupinách. Vo všetkých prípadoch sa jednalo o klbnu formu. V piatich prípadoch bola epid. anamnéza negatívna, v jednom prípade bol zistený kontakt s mačkou.

Epidémie alimentárnych nákaz -rodinné a iné menšie (2-5 prípadov) v okrese Myjava 2017

Dg.		Počet epidémií	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	<i>S. typhimurium</i>	0	0	0	0

	A02	<i>S. enteritidis</i>	1	2	0	0
		Iné sérovary	0	0	0	0
Kampylobakter	A04.5		2	6	0	0
Listéria	A32	<i>Listériamonocytogenes</i>	0	0	0	0
		Iné listérie	0	0	0	0
Yersinia	A04.6		0	0	0	0
Escherichiacoli (patogénna)	A04.4	Verotoxín produkujúca <i>E. coli</i> (VTEC)	0	0	0	0
Bacillus	A05.4	<i>B. cereus</i>	0	0	0	0
		Iný bacillus	0	0	0	0
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0		0	0	0	0
Clostridium	A05.1	<i>Cl. Botulinum</i>	0	0	0	0
	A05.2	<i>Cl. perfringens</i>	0	0	0	0
		Iné clostrídium	0	0	0	0
Iné bakteriálne agens	A23	Brucella	0	0	0	0
	A03	Shigella	0	0	0	0
	A04.8	Iné bakteriálne agens	0	0	0	0
Parazity	B75	Trichinella	0	0	0	0
	A07.1	Giardia	0	0	0	0
	A07.2	Cryptosporidium	0	0	0	0
		Anisakis	0	0	0	0
		Iné parazity	0	0	0	0
Vírusy	A08.1	Norovirus	0	0	0	0
	B15	Hepatitída A	0	0	0	0
	A08 0,2,3,4.8	Iné vírusy	0	0	0	0
Iné agens		Histamín	0	0	0	0
		Morské biotoxíny	0	0	0	0
		Iné agens	0	0	0	0
Neznámy agens	A09		0	0	0	0

III.2 Skupina vírusových hepatitíd

III.2.1 Akútna hepatitída A B 15

Epidemiologická situácia vo výskyte hepatitíd je dlhodobo priaznivá. V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie u 30 ročného muža, ktorému v rámci lekárskeho dohľadu bola

zistená elevácia hepatálnych testov a anti HAV IgMpozitivita. EA: kontakt s osobami s potvrdenou VHA z Bratislavy a Smižian, spoločne pili burčiak, ktorý priniesol z BA švagor.

III.2.2 Akútna hepatitída B B 16

V roku 2017 sme neevidovali ochorenie na akútnu hepatitídu B.

Analýza akútnych VHB vzhľadom na druh anamnézy – okres Myjava, rok 2017

Vek. skup.	VHB Spolu	z toho anamnéza:					
		Pozitívna					negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	i.v. aplikácia drog	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34							
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu							

Počet osôb zaočkovaných proti VHB okres Myjava, rok 2017

Aktívna imunizácia proti VHB u:	Okres Myjava	
	Nariadená	Z toho počet ochorení
Kontakty VHB	0	0
Kontakty HBsAg	0	0

Nosičstvo HBsAg (Z22.5) - v roku 2017 neevidujeme novozisteného nosiča.

Novozistené gravidné HBsAg pozitívne ženy - v roku 2017 neevidujeme novozistené HBsAg pozitívne gravidné ženy.

Novozistený novorodenci HBsAg pozitívnej ženy – v roku 2017 neevidujeme novorodenca dlhodobo HBsAg pozitívnej ženy.

Kontakt alebo ohrozenie vírusovou hepatitídou (Z 20.5) - evidujeme 1 poranenia ostrým krvou kontaminovaným predmetom u zdravotnej sestry, ktorej bol nariadený lekársky dohľad a postexpozícia profylaxia očkovaním proti VHB.

III.2.3 Akútna hepatitída C B 17.1

V roku 2017 sme neevidovali ochorenie akútnej hepatitídy C.

Analýza akútnych VHC vzhľadom na druh anamnézy – okres Myjava, rok 2017

Vek. skup.	VHC Spolu	z toho anamnéza:					
		Pozitívna					negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. aplikácia drog	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34							
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu							

III.2.4 Chronická vírusová hepatitída C B 18.2

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov) u dvoch mužov a jednej ženy vo vekových skupinách 20-24 a 35-44 ročných. EA: vo všetkých troch prípadoch sa jedná o osoby, ktoré užívajú i.v. narkotiká.

1. prípad: 23 ročná pacientka vyšetrená u OL na vlastnú žiadosť z dôvodu pozitívnej epidemiologickej anamnézy. Vyš: anti HCV konfirmačné pozit. HBsAg negat. EA: i.v. aplikácia drog, závislosť od tramalu.

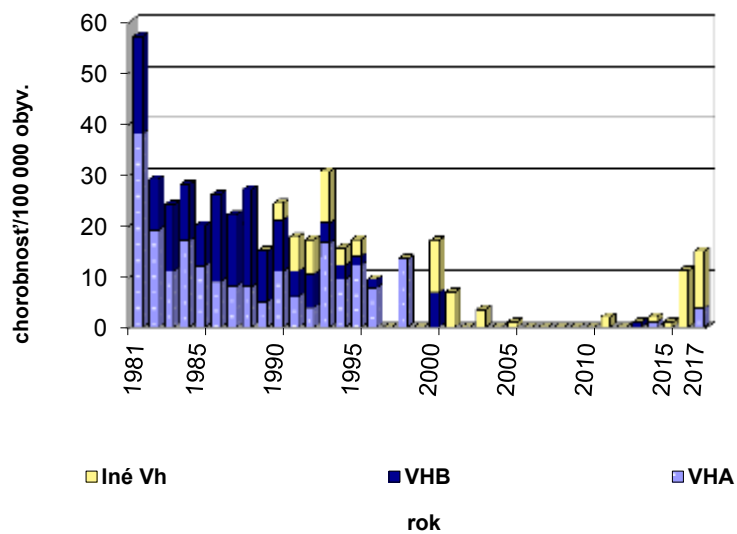
2. prípad: 26 ročný pacient vyšetrený u OL na vlastnú žiadosť. EA: bývalý narkoman - i.v. aplikácia pred 4 rokmi - pervitín, udáva spoločný materiál na aplikáciu drog, ihly používal len svoje. LD vykonaný v rodine - partnerka a 2 deti.

3. prípad: 29 ročný pacient odoslaný na infektologickú ambulanciu k vyšetreniu - v rámci preventívnej prehliadky zistená anti HCV pozitivita (HBsAg -negat.), hepatálne testy v norme. EA: i.v. aplikácia (naposledy pred 3 rokmi, 8 - 9 rokov pervitín posledný rok aj i.v. aplikácia), v r. 2009 vo výkone trestu.

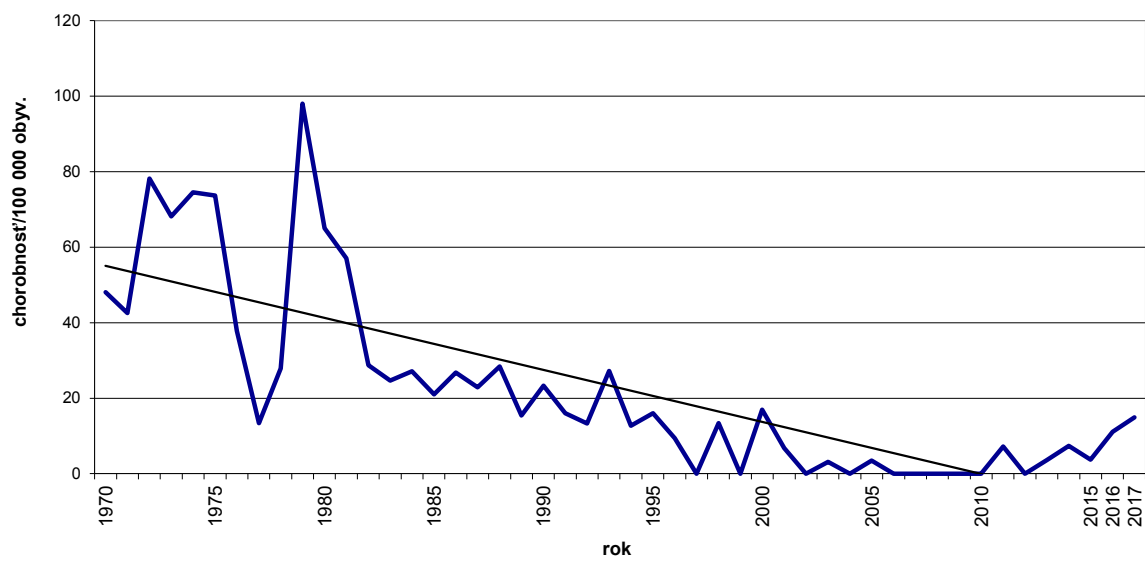
Analýza chronických VHC vzhľadom na druh anamnézy - okres Myjava, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					negatívna
		Pozitívna					
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. narkománia	iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24	1				1		
25-34	2				2		
35-44							
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	3				3		

Výskyt VHA, VHB a ostatné VH v okrese Myjava, r.1981-2017



Výskyt vírusovej hepatitídy - spolu okr. Myjava, rok 1970-2017



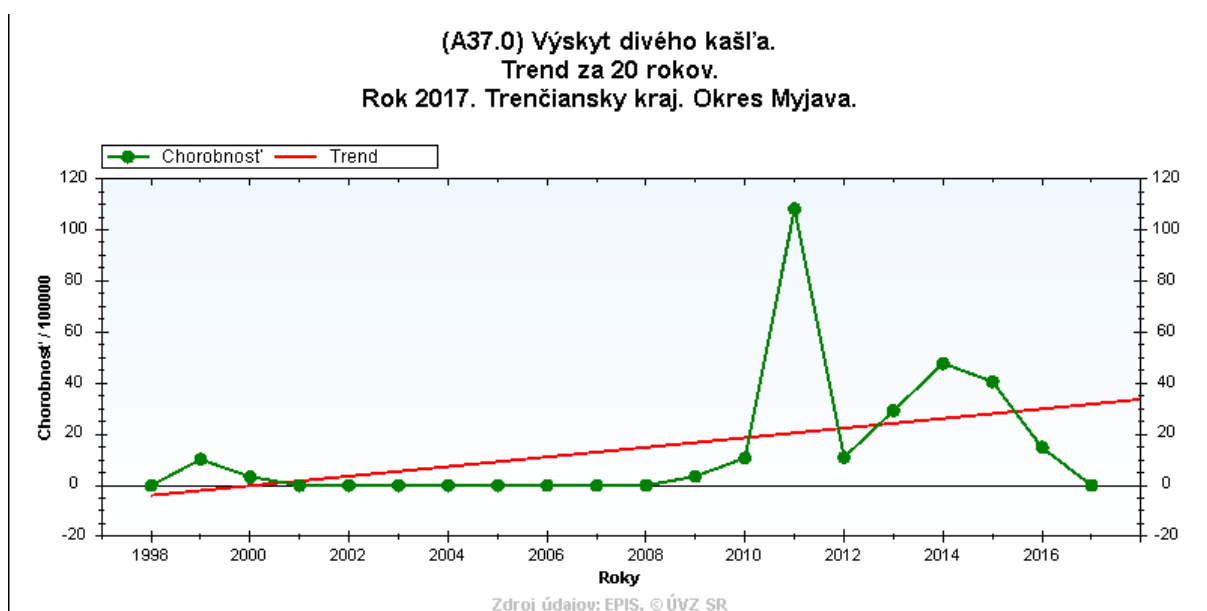
III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

III.3.1 Diftéria A 36

V roku 2017 ako aj v predchádzajúcich rokoch sme ochorenie neevidovali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterium* neboli požadované ani izolované.

III.3.2 Pertussis A 37.0

V roku 2017 neevidujeme žiadne ochorenie na pertussis ani na parapertussis.

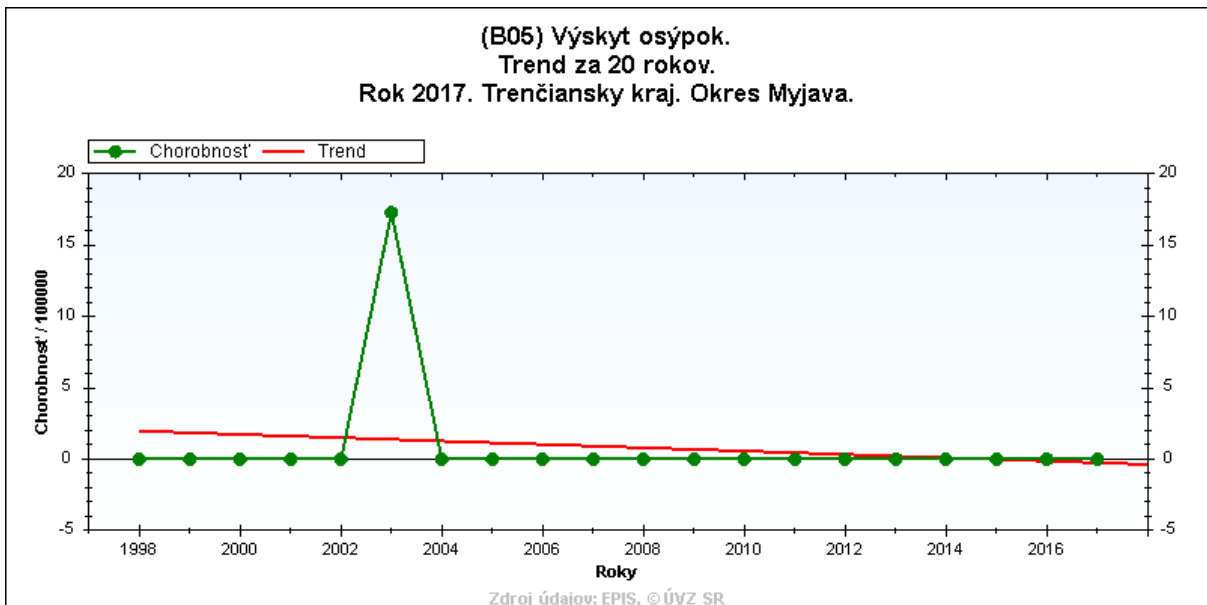


III.3.3 Morbilli B 05

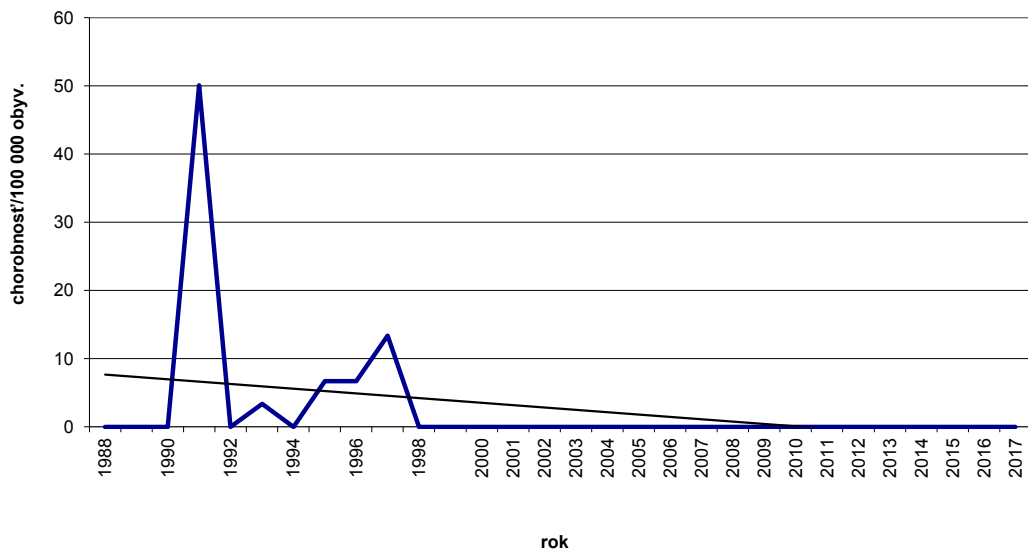
Posledné ochorenia boli evidované v roku 2003 u obyvateľov Utečeneckého tábora Čierne Blato, odvtedy sa ochorenia nevyskytli.

III.3.4 Rubeola B 06

Od roku 1998 sa ochorenie na rubeolu nevyskytlo.

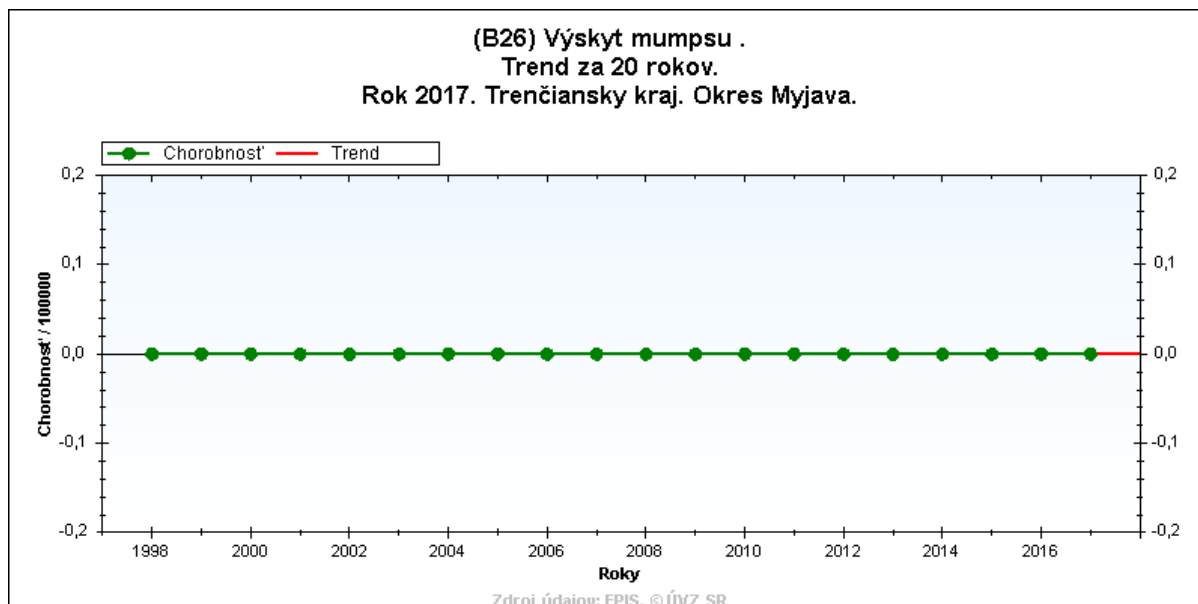


Výskyt rubeoly okr. Myjava, r. 1988-2017



III.3.5 Mumps - Parotitisepidemica B 26

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad ochorenia.



III.3.6 Akútna poliomyelitída A 80, Akútne chabé obrny G 61

III.3.6.1 Akútna poliomyelitída A 80

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad. V SR sa paralytická forma ochorenia nevyskytla od r. 1961.

III.3.6.2 Akútne chabé obrny G 61

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie..

III.3.7 Hemofilové invazívne nákazy A 41.3, G 00.0, J 14

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.8 Pneumokokové invazívne nákazy A 40.3, G 00.1, J 13

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.4 Respiračné nákazy

III.4.1 Diftéria A36

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.2 Pertussis - divý kašeľ A 37.0, Parapertussis A 37.1

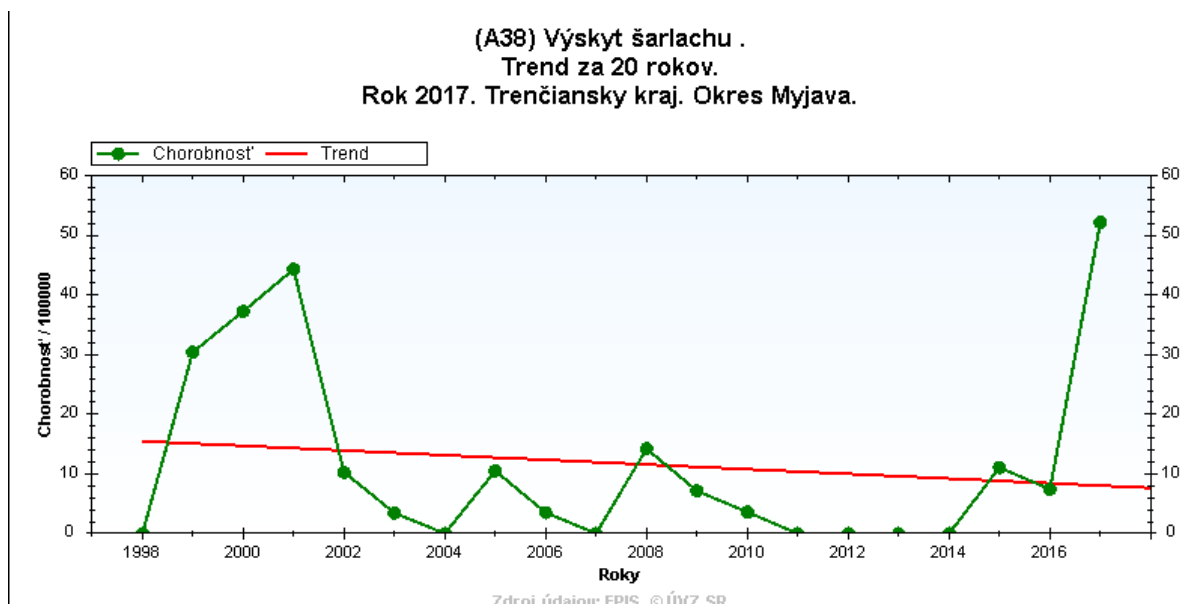
Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.3 Scarlatína A 38

V roku 2017 sme evidovali 14 ochorení (chorobnosť 52,18/100 000 obyvateľov), z toho 7 ochorení v epidemickom výskyte, čo predstavuje nárast oproti minulému roku. Ochorelo 7 žien a 7 mužov vo vekových skupinách 01-04, 05-09 ročných.

Popis epidémie:

26.10.2017 bol nahlásený epidemický výskyt šarlachu v dňoch od 06.10.2017 do 01.11.2017 u 7 detí z 33 exponovaných osôb. V zariadení boli nariadené protiepidemické opatrenia.

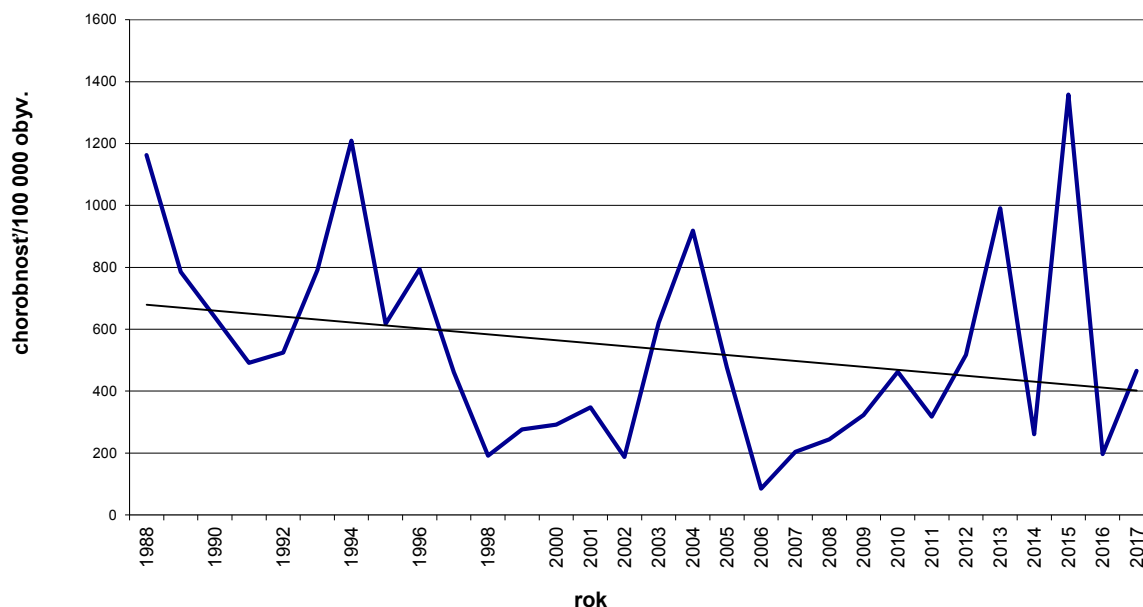


III.4.4 Varicella - Ovčie kiahne B 01

V roku 2017 sme evidovali 125 ochorení (chorobnosť 465,93/100 000 obyvateľov), čo predstavuje nárast ochorení oproti roku 2016, kedy sme evidovali 53 prípadov (chorobnosť 196,58/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 predstavuje 02,36. Index oproti

5-ročnému priemeru 0,69. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1-4 ročných (chorobnosť 5263,16/100 000 obyvateľov). Ochorelo 72 mužov (chorobnosť 547,36/100 000 obyvateľov) a 53 žien (chorobnosť 387,60/100 000 obyvateľov). Najväčší výskyt ochorení sme zaznamenali v mesiaci máj.

Výskyt ovčích kiahní okr. Myjava, r. 1988-2017



III.4.5 Herpes zoster B 02

V roku 2017 sme evidovali 14 ochorení (chorobnosť 52,18/100 000 obyvateľov). Ochorelo 6 mužov (chorobnosť 45,61/100 000 obyvateľov) a 8 žien (chorobnosť 58,51/100 000 obyvateľov). Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 15-19ročných (chorobnosť 86,43/100 000 obyvateľov). V porovnaní s minulým rokom pozorujeme mierny nárast ochorení, index 2017/2016 1,40 a index oproti 5 – ročnému priemeru je 1,08.

III.4.6 Morbilli - osýpky B 05

Popísané v časti III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III.4.7 Ružienka - Rubeola B 06

Popísané v časti III.3. Skupina nákaz preventabilných očkovaním.

III. 4.8 Iné ortopoxvirusové infekcie B 08.0

Evidujeme 3 ochorenia (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov) u 2 chlapcov a 1 dievčaťa.

III. 4.9 Šiesta choroba – Exanthemasubitum B 08.2

V roku 2017 evidujeme 19 ochorení (chorobnosť 70,82/100 000 obyvateľov) u 8 mužov a 11 žien vo vekových skupinách 0 ročných a 1-4 ročných sezónne od marca do apríla.

III. 4.10 Piata choroba– Erythema infectiosum B 08.3

V roku 2017 evidujeme 3 ochorenia (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov) vo vekových skupinách 5-9 ročných a 10-14 ročných sezónne v mesiaci máj a jún.

III.4.11 Enterovírusová vezikulárna stomatitída s exantémom. Choroba rúk, nôh a úst B 084

V roku 2017 sme zaznamenali 1 ochorenie (chorobnosť 3,732/100 000 obyvateľov), vo vekovej skupine 1-4 ročných.

III.4.12 Infekčná mononukleóza B 27

V roku 2017 sme zaznamenali 3 sporadické ochorenia (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov), čo predstavuje nárast oproti minulému roku. Index chorobnosti 2017/2016 je 3,00 a oproti päťročnému priemeru 0,68.

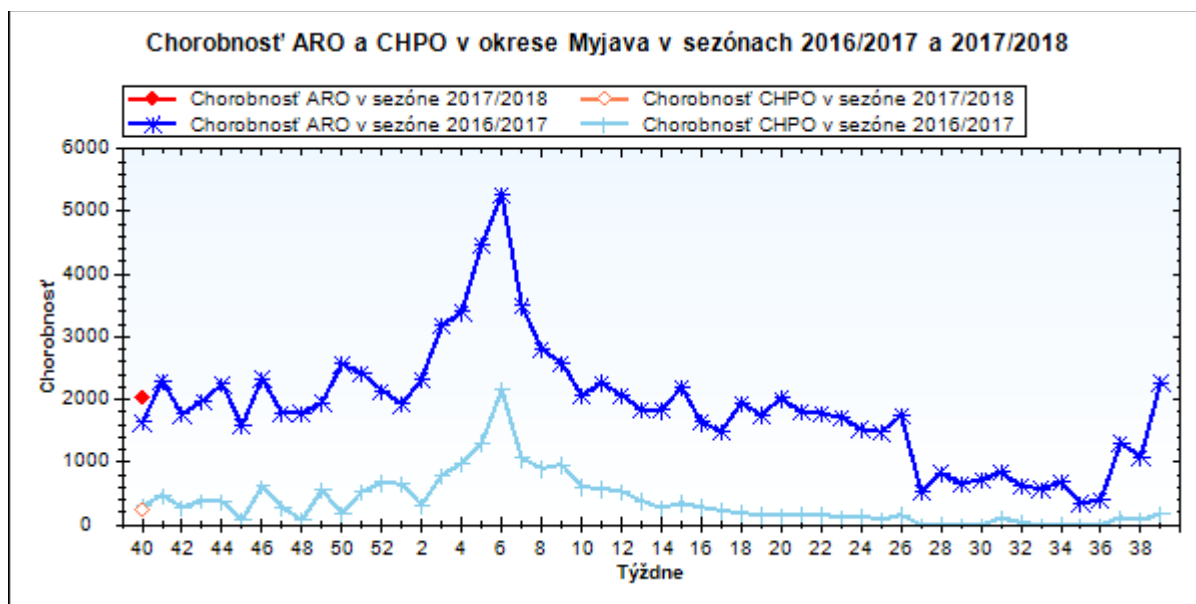
III.4.13 Chrápka a akútne respiračné ochorenia - J 10, J 11

V roku 2017 sme evidovali 14 084 akútnych respiračných ochorení (ročná chorobnosť 98 739,8/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššiu vekovošpecifickú chorobnosť sme zaznamenali vo vekovej skupine 15-19 ročných (chorobnosť 371448,9/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), kde sa vyskytlo 2 615 prípadov. Zaznamenali sme 2585 chrípke podobných ochorení (chorobnosť 18 122,90/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 15 – 19 ročných (99 005,7/100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), kde sa spolu vyskytlo 697 ochorení. Komplikácie boli zaznamenané u 1 170 chorých, čo predstavuje 8,30 % zo všetkých akútnych respiračných ochorení. Bolo hlásených 718 sínusitíd (61,36 %), 365 otitíd (31,19 %) a 87 bronchpneumónií a pneumónií (7,43 %).

Výskyt ARO v chrípkovej sezóne 2016/2017 hodnotíme ako sezónu so strednou aktivitou chrípky. Najvyšší výskyt ochorení bol zaznamenaný v 6. kalendárnom týždni s najvyššou chorobnosťou vo vekovej skupine 15-19 ročných (chorobnosť 18 050,90/100 000 obyvateľov). Z dôvodu zvýšeného počtu ochorení si situácia vyžiadala uzatvorenie školskej dochádzky iba v ojedinelých prípadoch. Mimoriadne opatrenia (zákaz návštev, obmedzenie operačného programu) v zdravotníckych zariadeniach boli nariadené v 5. a 6. kalendárnom týždni.

Očkovanie proti chrípke a pneumokokovým invazívnym ochoreniam

Očkovanie proti sezónnej chrípke pre všetkých obyvateľov domovov dôchodcov a sociálnych zariadení bolo plne hrazené príslušnými poisťovňami. V kolektívnych zariadeniach bolo podľa kontroly očkovania k 31.08.2017z celkového počtu 199 osôb bolo proti sezónnej chrípke zaočkovaných 70 osôb, čo je 35,2% a proti invazívnym pneumokokovým nákazám bol z celkového počtu 199 osôb nebol zaočkovaný nikto. Očkovanie ošetrojúcimi lekármi bolo vykonávané u osôb rôznych vekových skupín.



Od 1.12.2009 sa v Slovenskej republike zaviedlo monitorovanie, individuálne hlásenie a virologické vyšetrenie všetkých prípadov SARI (Severe Acute Respiratory Infection) a sledovanie úmrtí na tieto ochorenia. V roku 2017 sme zaznamenali 1 ochorenie na SARI u 66 ročnej pacientky s klinickým obrazom kašeľ, teplota, nádcha. Došlo k zhoršeniu stavu, dýchavičnosť, teplota 38 st. C. Pacientka hospitalizovaná na OAIM. Na RTG potvrdená obojstranná bronchopneumónia, ordinované ATB, pacientka napojená na UPV a oxygenoterapia. Rizikový faktor: hypertenzia, obezita, diabetes mellitus. Epid. anamnéza: nezistená, očkovanie proti chrípke negat. Virologické vyšetrenie negat.

Okres	Počet pozitívnych odberov SENTINEL	z toho SARI			
		pozit.	negat.	úmrtia pozit.	potreba UPV/O2
Myjava	0	0	0	0	0

SARI	Veková skupina				spolu
	0-4	5-14	15-64	65+	
ochorenia	0	0	0	1	1
Úmrtia	0	0	0	0	0

III.4.13 Tuberkulóza A 15

V roku 2017 sa ochorenie na tuberkulózu nevyskytlo.

III.4.14 Akútne ochorenia a dolných dýchacích ciest J06, J 15.0, J 20

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia nozokomiálneho charakteru:

- **Pneumónia vyvolaná *Klebsiella pneumoniae* J 15.0** – sme evidovali 1 ochorenie nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov).
- **Pneumónia vyvolaná *Enterobacter cloacae* J 15.8** – evidovali sme 1 ochorenie nozokomiálneho pôvodu (chorobnosť 3,73/100 000 obyvateľov)

III.5 Neuroinfekcie

Z neuroinfekcií v rámci surveillancie poliomyelitídy sledujeme výskyt ochorení syndrómu Guillain Barré. Metodicky usmerňujeme liečebno-preventívny úsek k odberom materiálu na objasnenie etiológie ochorení.

Epidemiologická anamnéza pri neuroinfekciách vírusovej etiológie je zameraná na získanie údajov o inokulácii kliešťa, cestovateľskej anamnézy, údajov o očkovaní proti kliešťovej encefalitíde a poliomyelitíde a o konzumácii tepelne neupravených výrobkov z mlieka, vrátane konzumácie mlieka z mliečnych automatov.

III.5.1 Iná vírusová meningitída A 87.8

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie.

III.5.2 Nešpecifikovaná vírusová meningitída A 87.9

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie u 75 ročného pacienta, ktorý bol hospitalizovaný na internom odd. pre febrilný stav bez meningeálnej symptomatológie. Neskôr vznik zrakových halucinácií, čiastočne dezorientovaný. CT mozgu s negat. nálezom. Následne realizovaná LP s výsledkom seróznej meningitídy. Pacient preložený na infekčné oddelenie. Likvor - biochemicky – svedčiaci o vírusovej meningitíde, kultivačne - negat. V rámci diferenciálnej diagnostiky boli sérologické vyšetrenia negatívne.

III.5.3 Herpetickovírusová meningitída B 00.3- v roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie.

III.5.4 Herpetickovírusová encefalitída B 00.4 - v roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie

III.5.5 Nešpecifikovaná bakteriálna meningitída G 00.9 - v roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie

III.5.6 Nešpecifikovaná encefalitída, myelitída a encefalomyelitída G 04.9

V roku 2017 sme zaznamenali 1 ochorenie (chor. 3,73/100 000 obyvateľov) u 53 ročnej ženy. Pre bolesti hlavy, krčnej chrbtice, vertigo, nauzeu, vracanie, svetloplachá a vyššie

hodnoty TK pacientka prijatá na neurologické oddelenie, kde realizovaná LP so seróznym obrazom. Pacientka preložená na infekčné oddelenie, kde výrazne zhoršenie zdravotného stavu a vedomia (sopor až kóma), preložená na OAIM.

likvorsérologicky: neuroborelienegat, KE negat., VZV a HZV negat.,

EA: poštípanie neznámym hmyzom

III.5.6 Guillainov-Barrého syndróm G61.0

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie.

III.6 Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

III.6.1 Lymeská borelióza A 69.2

V roku 2017 sme evidovali 9 ochorení (chorobnosť 33,55/100 000 obyvateľov) u 4 mužov (chorobnosť 30,41/100 000 obyvateľov) a 5 žien (chorobnosť 36,57/100 000 obyvateľov). Index chorobnosti 2017/2016 je 1,13 a index oproti 5 – ročnému priemeru je 2,05.

Vo všetkých prípadoch bolo prítomné ECHM a jednalo sa o kožnú formu, v jednom prípade o neurologickú formu. V EA bolo vo všetkých prípadoch prisatie kliešťa.

III.6.2 Polyneuropatia pri Lymeskej chorobe G 63.0

V roku 2017 sme neevidovali 1 ochorenie.

III.6.3 Artritída pri Lymeskej chorobe M 01.2

V roku 2017 sme evidovali 5 ochorení (chorobnosť 18,64/100 000 obyvateľov) u 3 mužov a 2 žien. Vo všetkých prípadoch išlo o kĺbnu formu. Index chorobnosti 2017/2016 je 0,63 a index oproti 5 – ročnému priemeru je 0,93.

III. 6.4 Tularémia A 21.9

Evidujeme 1 ochorenie u 26 ročnej ženy odoslanej z ORL ambulancie k hospitalizácii na infekčné oddelenie pre tonsilitis acuta s febrilitami, bolestivo zdurené LU na krku vľavo, zvýšené zápalové parametre. Hospitalizovaná na infekčnom oddelení - diagnostikovaná uzlinová forma tularémie. EA: vrátila sa z pobytu z Miami – USA, inak pre tularémiu negat., doma zásobovanie vodou z individuálnej studne.

III.6.5 Toxoplazmóza B 58

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie.

III.6.6 Toxokaróza - Viscerálna larva migrans B 83.0

V roku 2017 sme evidovali 6 ochorení (chorobnosť 22,36/100 000 obyvateľov) u 4 mužov a 2 žien v rôznych vekových skupinách. Jednalo sa v troch prípadoch o črevnú formu, v dvoch prípadoch o uzlinovú formu

a v jednom prípade o pľúcnu formu. V epid. anamnéze bol 3 krát zistený kontakt so psom, 2 krát s mačkou a v jednom prípade epid. anamnéza nebola zistená.

III.6.7 Enterobióza B 80

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov).

III.6.8 Kontakt, alebo ohrozenie besnotou Z 20.3

V roku 2017 sme zaznamenali 3 prípady (chorobnosť 11,18/100 000 obyvateľov) u 1 muža a 2 žien. Vo všetkých prípadoch išlo o pohryzenie psom a bola začatá postexpozičná profylaxia.

III.7 Nákazy kože a slizníc

III.7.1 Svrab B86

V roku 2017 sme zaevidovali 6 prípadov (chorobnosť 22,36/100 000 obyvateľov), z toho 5 ochorení v jednej rodinnej epidémii a v jednej epidémii v kolektíve detského domova.

III.8 Iné infekcie

Septikémie

V roku 2017 evidujeme 39 prípadov ochorení na septikémie, z nich 20 (51,28%) prípadov malo nozokomiálny charakter. Jednotlivé druhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu sú uvedené v tabuľke. Najčastejším etiologickým agensom z celkového počtu jednotlivých vyvolávateľov bolav 30,76% prípadov *E. coli*. Ochorenia sa vyskytovali najmä u starších polymorbidných pacientov hospitalizovaných nainternom a doliečovacom oddelení. Vo väčšine prípadov sa uplatnila kombinácia viacerých faktorov podporujúcich vznik nozokomiálnych nákaz a to najmä invazívne zákroky, z ktorých najvýznamnejšie predstavujú rôzne druhy katétrov a kanýl. K vzniku nozokomiálnych nákaz prispieva nedodržiavanie bariérovej ošetrovacej techniky a nedostatočná hygiena rúk personálu.

III.8.1 Streptokokové septikémie A 40

Septikémia vyvolaná *Streptococcus pyogenes* A 40.0 – v roku 2017 sme zaznamenali jedno ochorenie u 69 ročného pacienta diabetikapivezeného na interné oddelenie pre febrilitu do 39,5 st. C, nauzeu, zvracanie, dehydratáciu, nechutenstvo, malátnosť, elevácia CRP. Odber HK – *Streptococcus pyogenes* EA: diabetik s aplikáciou inzulínu

III.8.2 Iné septikémie A 41

V roku 2017 evidujeme 27 iných septikémií, z nich 14 ochorení malo nozokomiálny charakter, čo predstavuje 52% z celkového počtu. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť pri iných septikémiách bola vo vekovej skupine 65 a viac ročných.

Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0 – v roku 2017 sme evidovali 10 prípadov (chorobnosť 37,27/100 000 obyvateľov) u 7 mužov a 3 žien vo vekových skupinách od 35 rokov. V piatich prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu. 5 ochorení bolo vyvolaných multirezistentným kmeňom *Staphylococcus aureus*.

Septikémia vyvolaná *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus haemolyticus* A 41.1 – v roku 2017 sme zaevidovali 2 ochorenia (chorobnosť 7,45/100 000 obyvateľov) u 2 mužov vo vekovej skupine 65+ rokov. V oboch prípadoch bol vyvolávateľ *Staphylococcus epidermidis* MRSE. Ochorenia nemali nozokomiálny charakter.

Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami A 41.5 – v roku 2017 sme evidovali 26 prípadov (chorobnosť 96,91/100 000 obyvateľov) u 8 mužov a 18 žien. Ochorenia boli vyvolané: *E. coli* 12 krát, *Klebsiela pneumoniae* 7 krát, *Acinetobacter baumannii* 1 krát, *Acinetobacter* nešp. 1 krát, *Enterobacter aerogenes* 1 krát, *Proteus mirabilis* 3 krát a *Proteus vulgaris* 1 krát. V 14 prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu, čo predstavuje 53,8 % z evidovaných ochorení pre danú diagnózu. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 65 a viac ročných (chorobnosť 397,77/100 000 obyvateľov) s 20 prípadmi. Evidujeme aj jedno úmrtie na septikémiu vyvolanú *Klebsiela pneumoniae* u 75 ročnej pacientky preloženej z interného oddelenia na ODCH k doliečeniu a aplikovaniu komplexnej terapie po dyspeptických ťažkostiach s dehydratáciou. Na 3. deň hospitalizácie vznik febrilit, hypotenzie, vzostup zápalových parametrov. Stav pacientky bol od prijatia vážny a prognóza neistá. Na 4. deň hospitalizácie k multiorgánovému zlyhaniu pri septikémii a lekár konštatoval exitus letalis.

Iná špecifikovaná septikémia A 41.8 – v roku 2017 sme nezaznamenali žiadne ochorenie.

Kandidová septikémia B 37.7 – v roku 2017 sme ochorenie nezaznamenali.

Prehľad vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu v roku 2017

Dg.	Pôvodca	Sepsy - úmrtia	Sepsy - NN	Všetky sepsy
A40.0	<i>Streptococcus pyogenes</i>	0	0	1
A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	0	6	10
A41.1	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	0	0	2
A41.5	<i>E. coli</i>	0	3	12
A41.5	<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	1	1
A41.5	<i>Acinetobacter</i> nešpec.	0	1	1
A41.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	7	7
A41.5	<i>Enterobacter aerogenes</i>	0	0	1
A41.5	<i>Proteus mirabilis</i>	0	1	3
A41.5	<i>Proteus vulgaris</i>	0	1	1
Spolu		1	20	39

III.8.3 Sexuálne prenosné ochorenia

III.8.3.1 Nešpecifikovaný včasný syfilis A51.9

V roku 2017 sme ochorenie nezaznamenali.

III.8.3.2 Gonokokové inf. dolných častí močovopohl. sústavy bez abscesu A 54.0

V roku 2017 sme nezaznamenali 2 ochorenia (chorobnosť 7,45/100 000 obyvateľov) u mužov vo veku od 20 do 44 rokov.

III.8.3.3 Chlamýdiové infekcie dolných častí močovopohlavnej sústavy A 56.0

V roku 2017 sme zaznamenali 2 prípady (chorobnosť 7,45/100 000 obyvateľov) u žien vo vekových skupinách 15-19 ročných a 25-34 ročných.

Importované nákazy

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadne importované nákazy.

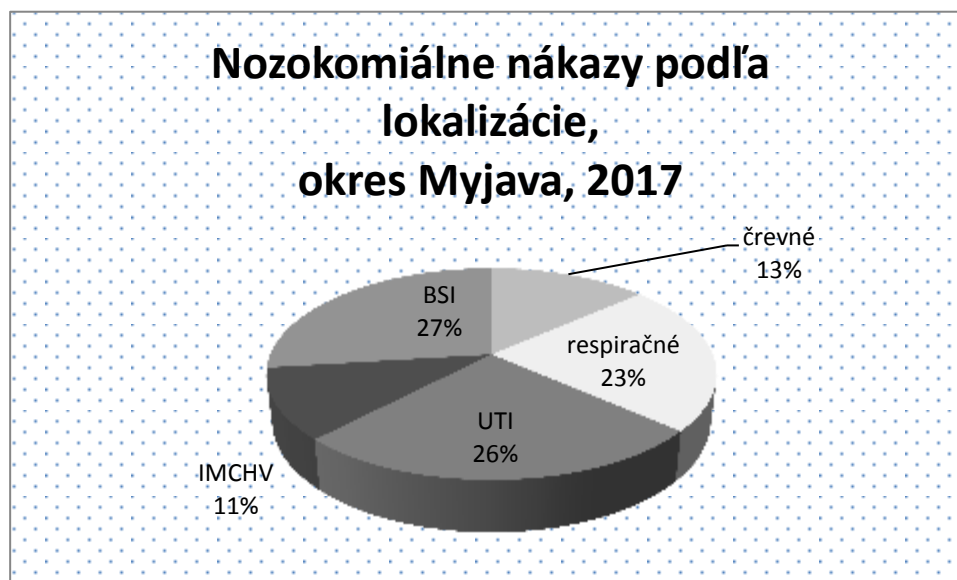
b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.9 Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo evidovaných v lôžkových oddeleniach NsP Myjava a dialyzačnom stredisku B. Braun Avitum, s. r. o. 74 nozokomiálnych nákaz, čo predstavuje proporciu výskytu 1,13 % z celkového počtu 6535 hospitalizovaných (Tab.č.III.9.1), čo predstavuje mierny nárast oproti roku 2016 (0,91%).

Z CP NN evidujeme najviac nozokomiálnych nákaz na internom oddelení 30 (40,54%) a na OAIM 22 (29,73%). (Tab. Č. III.9.4). Pri prepočte na počet hospitalizovaných pacientov sme najvyššiu proporciu výskytu evidovali na OAIM (10,89%) a na oddelení dlhodobo chorých (4,21%) (Tab. III.9.2).

Podľa lokalizácie sme evidovali najviac infekcií krvného riečiska (BSI) sepsy 20 (27,03%). Druhú najväčšiu skupinu tvorili infekcie urogenitálneho traktu (UTI)19 (25,68%) a tretiu skupinu respiračné infekcie17 (22,97%). (Tab.III.9.5)



Ako etiologický agens sa najčastejšie uplatnili: *Klebsiella pneumoniae* (22,97%), *Escherichiacoli* (20,27%), *Clostridiumdifficile* (13,51%) a *Staph. aureus* (MRSA a MSSA) 13,51%. (Tab.III.9.6)

Prevažná väčšina nozokomiálnych nákaz z NsP Myjava bola hlásená pozitívnym laboratórnym výsledkom z oddelenia klinickej mikrobiológie alebo vyhľadaná aktívne pri epidemiologickom vyšetrení.

Oddelenie anesteziológie a intenzívnej medicíny FN Trenčín participuje v spolupráci s odborom epidemiológie RÚVZ so sídlom v Trenčíne v surveillance vybraných nozokomiálnych nákaz na jednotkách intenzívnej starostlivosti, ktorá je koordinovaná ECDC. OAIM NsP Myjava je zapojené do európskej siete surveillance NN od roku 2009.

Nozokomiálne epidémie - v roku 2017 sme neevidovali epidémie nozokomiálnych nákaz v okrese.

Úmrtia na nozokomiálne nákazy

V roku 2017 sme evidovali úmrtie na infekčnú diagnózu (A 41.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami) u 75 ročnej ženy, ktorá bola preložená z interného oddelenia na ODCH k doliečeniu a aplikovaniu komplexnej terapie po dyspeptických

ťažkostiach s dehydratáciou. Na 3. deň hospitalizácie vznik febrilit, hypotenzie, vzostup zápalových parametrov (CRP 153, D-dimér viac ako 6). Odber hemokultúry - kultivačne *Klebsiella pneumoniae* multirezistentný kmeň. Stav pacientky bol od prijatia vážny a prognóza neistá. Na 4. deň hospitalizácie na danom oddelení došlo k multiorgánovému zlyhaniu pri septikémii a lekár konštatoval exitus letalis.

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

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
NsP Myjava	74	6486	1,14
B. Braun Avitum s.r.o.	0	49	-
Spolu	74	6535	1,13

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

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
anestéziológia a intenzívna medicína	22	202	10,89
dlhodobo chorých	16	380	4,21
FBLR	0	436	0,00
gynekológia a pôrodnictvo	0	1354	0,00
chirurgia	6	1358	0,44
JIS chirurgická	0	133	0,00
JIS interná	0	230	0,00
neonatólogia	0	428	0,00
pediatria	0	758	0,00
vnútorné (interné) lekárstvo	30	1207	2,49
dialýza	0	49	0,00
Spolu	74	6535	1,13

Tab. III.9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Myjava v roku 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcia %
A047	Enterokolitída zapríčinená <i>Clostridium difficile</i>	10	13,51
A410	Septikémia vyvolaná <i>Staphylococcus aureus</i>	6	8,11
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	14	18,92
J150	Pneumónia vyvolaná <i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	1,35
J158	Iná bakteriálna pneumónia	2	2,70
L08	Iné lokálne infekcie kože a podkožného tkaniva	1	1,35
N300	Akútna cystitída	6	8,11
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	7	9,46
T835	Inf. a zápal.reakcia zav.protet.pomôckou moč.orgánov	13	17,57
T857	Inf. a zápal.reakcia zav.inými vnútor.protet.pomôckami	14	18,92
Spolu		74	100,00

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení v okrese Myjava v roku 2017

Oddelenie	NsP Myjava		B. Braun Avitum		Spolu	
	Počet NN	%	Počet NN	%	Počet NN	%
OAIM	22	29,73	-	-	22	29,73
dlhodobo chorých	16	21,62	-	-	16	21,62
FBLR	0	0,00	-	-	0	0,00
gynekológia a pôrodnictvo	0	0,00	-	-	0	0,00
chirurgia	6	8,11	-	-	6	8,11
JIS chirurgická	0	0,00	-	-	0	0,00
JIS interná	0	0,00	-	-	0	0,00
neonatólogia	0	0,00	-	-	0	0,00
pediatria	0	0,00	-	-	0	0,00
vnútorné (interné) lekárstvo	30	40,54	-	-	30	40,54
dialýza	-	-	0	-	0	0,00
Spolu	74	100,00	0	-	74	100,00

Tab. III.9.5 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcií okrese Myjava v roku 2017

Druh Oddelenia	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		Urogenitálna (UTI)		kože a slizníc ((SST)		infekcie v mieste chir. výk. (IMCHV) a popáleniny		Sepsy (BSI)		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
OAIM	1	10,00	15	88,24	1	5,26	0	0,00	2	25,00	3	15,00	0	0,00	22	29,73
doliečovacie	3	30,00	1	5,88	1	5,26	0	0,00	1	12,50	10	50,00	0	0,00	16	21,62
chirurgické	0	0,00	0	0,00	2	10,53	0	0,00	4	50,00	0	0,00	0	0,00	6	8,11
interné	6	60,00	1	5,88	15	78,95	0	0,00	1	12,50	7	35,00	0	0,00	30	40,54
Spolu	10	100,00	17	100,00	19	100,00	0		8	100,00	20	100,00	0		74	100,00

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie v okrese Myjava v roku 2017

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		infekcie v mieste chir. výkonu a popáleniny		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
<i>Acinetobacter baumannii</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,00	0	0,00	1	1,35
<i>Acinetobacter</i> nešpecifikovaný	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,00	0	0,00	1	1,35
<i>Acinetobacter</i> species	0	0,00	5	29,41	1	5,26	0	0,00	2	25,00	0	0,00	0	0,00	8	10,81
<i>Clostridium difficile</i>	10	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	10	13,51
<i>E.coli</i> nešpecifikované	0	0,00	1	5,88	9	47,37	0	0,00	2	25,00	3	15,00	0	0,00	15	20,27
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	0,00	1	5,88	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,35
<i>Enterobacter Panotoea</i>	0	0,00	0	0,00	1	5,26	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,35

<i>agglomerans</i>																
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0,00	2	11,76	6	31,58	0	0,00	2	25,00	7	35,00	0	0,00	17	22,97
<i>Proteus mirabilis</i>	0	0,00	2	11,76	2	10,53	0	0,00	0	0,00	1	5,00	0	0,00	5	6,76
<i>Proteus vulgaris</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	5,00	0	0,00	1	1,35
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	0,00	4	23,53	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	5,41
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0,00	2	11,76	0	0,00	0	0,00	2	25,00	6	30,00	0	0,00	10	13,51
SPOLU	10	100,0 0	17	100,00	19	100,00	0		8	100,0 0	20	100,0 0	0		74	100,0 0

IV. 1 Výkon štátneho zdravotného dozoru v zdravotníckych zariadeniach

V okrese Myjava je jedno ústavné zdravotnícke zariadenie NsP Myjava so 195 lôžkami. Súčasťou NsP Myjava je oddelenie klinickej mikrobiológie. V priestoroch NsP Myjava sa nachádza dialyzačný stacionár B Braun Avitum, s.r.o. so 7 lôžkami, kde sa dialyzuje 49 pacientov. Úplne je odštátnená sieť primárnej liečebnopreventívnej starostlivosti, stomatologické ambulancie a niektoré odborné ambulancie.

Celkový počet zdravotníckych zariadení podliehajúci štátnemu zdravotnému dozoru (ŠZD) v okrese Myjava je 71, z toho v rámci lôžkových zariadení je 1 OAIM, 2 lôžkové oddelenia chirurgických smerov, 6 lôžkových oddelení nechirurgických smerov a 17 ambulancií všeobecných lekárov, 32 odborných ambulancií a 13 stomatologických ambulancií. V roku 2017 sme vykonali ŠZD 16 krát - 15 krát komplexné previerky, 1 krát kontrola nápravných opatrení. (Tab.č. IV.1.1) Z výsledkov previerok hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach vyplýva, že v súčasnosti najväčšími problémami sú:

- neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii nozokomiálnych nákaz
- nedôsledná dekontaminácia pracovných a dotykových plôch.

Okrem kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v rámci štátneho zdravotného dozoru bola v zdravotníckych zariadeniach vykonávaná aj kontrola dodržiavania zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Pri kontrolách nebolo zistené porušenie tohto zákona.

V roku 2017 sme vydali 3 rozhodnutia na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky a 1 rozhodnutie na zastavenie konania.

K 31.12.2017 je v našej evidencii v zdravotníckych i nezdravotníckych zariadeniach okresu Myjava 57 funkčných sterilizačných aparátúr, z toho 41 horúcovzduchových sterilizátorov, 15 parných sterilizátorov, 1 formaldehydový sterilizátor. (Tab.č.IV.1.5). Počas roku 2017 bola vykonaná kontrola účinnosti sterilizačnej techniky prostredníctvom RÚVZ Trenčín u 42,10% evidovanej sterilizačnej techniky. Opakovaná kontrola sa vykonala u prístrojov, ktoré sú umiestnené na operačných sálach a OAIM v zmysle vyhlášky MZ SR 553/2007 Z. z. V priebehu roku bola 1 krát zaznamenaná pozitívna biologická skúška u horúcovzduchového sterilizátora. Po technickej kontrole, resp. oprave bola účinnosť sterilizačného prístroja opätovne skontrolovaná s vyhovujúcim výsledkom.

Sterilizácia vo formaldehydovom sterilizátore do značnej miery zvyšuje štandard sterilizácie plastových materiálov.

Kontrolu hygienicko-epidemiologického režimu s odberom vzoriek na bakteriologické vyšetrenie sme vykonali na oddeleniach uvedených v tabuľke č. IV.1.2. Pri kontrolách bol napísaný záznam z výkonu ŠZD vrátane nariadených nápravných opatrení podľa danej aktuálnej situácie.

Celkove bolo odobraných 9 sterov zo sterilného materiálu, všetky boli sterilné.

Odber vzoriek sterilného materiálu sme vykonávali počas celej pracovnej doby jednotlivých pracovísk tak, aby sme zachytili i manipuláciu s vysterilizovaným materiálom a prípadnú sekundárnu kontamináciu.

Na kontrolu efektu dezinfekcie bolo odobratých 129 vzoriek z prístrojov, pracovných plôch, rôznych predmetov a pomôcok ako aj z rúk zdravotníckeho personálu na oddelení. Pri odberoch sme sa zameriavali na miesta a predmety, ktoré mohli tvoriť rezervoár nemocničných kmeňov, alebo objasniť cesty prenosu. Percento nevyhovujúcich vzoriek je 27,13% (t. j. 35 nevyhovujúcich vzoriek). Najväčšie percento (41,67%) nevyhovujúcich vzoriek sme zaznamenali na internom oddelení, čo predstavuje 20 nevyhovujúcich vzoriek zo 48 odobratých.

Z celkového počtu 49 nevyhovujúcich vzoriek najväčšie percento (66,67%) evidujeme z lôžkovín a bielizne, maloplošnej dezinfekcie na oddelení (32,86%), rúk personálu (25%), nástrojov a pomôcok so suchým prostredím (23,53%). Tab. č. IV.1.6. Pri hodnotení treba brať do úvahy chybu malých čísel.

Z celkového počtu 35 nevyhovujúcich vzoriek z prostredia bolo izolovaných 30 (85,71%) grampozitívnych mikroorganizmov a 5 (14,21%) gramnegatívnych mikroorganizmov. Hodnotenie výsledku za nevyhovujúci považujeme za veľmi subjektívne a závislé od erudície a prehľadu hodnotiaceho a preto len ťažko zrovnateľné v rámci niekoľkých pracovísk. Odbery boli robené cielene po signalizácii zvýšeného výskytu NN alebo objavení sa polyrezistentných kmeňov baktérií a v rámci preventívneho ŠZD.

Sledujeme infekcie a kolonizácie pacientov vyvolané MRSA. Počas roka sme u hospitalizovaných pacientov evidovali 8 prípadov infekcií vyvolaných MRSA. Podľa lokalizácie išlo 4x o sepsy, 2x o infekcie v mieste chirurgického výkonu, 2x o infekť dýchacích ciest. Na základe dodržiavania nariadených opatrení bol výskyt MRSA na oddeleniach sporadický. Ochorenia evidujeme 3x na doliečovacom oddelení, 2x na chirurgickom oddelení a OAIM a 1x na internom oddelení.

Vytvorili sme nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Pri výskyte na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia vydávajú pokyny na dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovateľskej techniky a následne sa vykonáva kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na bakteriologickú kultiváciu.

V rámci bežného hygienického dozoru sme MRSA v prostredí zachytili dva krát, na dialýze z postelnej bielizne a na operačnej sále z manipulačnej časti anesteziologického stroja.

Na operačnej sále sme zachytili jeden krát *Enterococcus faecium* vankomicín rezistentný (VRE) z operačnej bielizne. V súvislosti so zaznamenaním nevyhovujúcich vzoriek sterov z prostredia bola nariadená dekontaminácia prostredia.

V NsP Myjava je zavedená diagnostika toxínu *Clostridium difficile*. V tomto roku sme evidovali 10 nozokomiálnych nákaz vyvolaných toxigénnym *Clostridium difficile*, pričom 6 (60%) z nich sa vyskytlo na internom oddelení, 3 (30%) na doliečovacom a jedno (10%) na OAIM. Viac ako tri štvrtiny prípadov bolo v súvislosti s predchádzajúcou dlhodobou ATB terapiou. Pri výskyte boli na oddeleniach nariadené protiepidemické opatrenia na zabránenie šíreniu nákazy.

Doplnená Tab. 1 Prehľad výskytu *Clostridium dificile* v NsP Myjava v rokoch 2013-2017

Oddelenie	2013	2014	2015	2016	2017	SPOLU
Doliečovacie			1	5	3	9
Interné	2	3	8	9	6	28
Gynekologické			1			1
Detské				1		1
Chirurgické				3		3
OAIM					1	1
Spolu	2	3	10	18	10	43

*Doliečovacie oddelenie - jedno ochorenie hlásené v roku 2010

V roku 2014 nadobudlo účinnosť odborné usmernenie MZ SR pre diagnostiku a protiepidemické opatrenia pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie. Pripravili odborné semináre pre zdravotníckych pracovníkov s danou tematikou. Pri výskyte/podozrení na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariadili opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky a následne sa vykonala kontrola dodržiavania nariadených opatrení s odberom vzoriek na mikrobiologickú kultiváciu.

Tab. IV.1.1 Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 v okrese Myjava

Oddelenie	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		Komplex. preverky	v súvislosti s NN	kontrola náprav. opatrení	iba mikrobiáln y monitoring	
Lôžk.odd.- OAIM/JIS	1	0	0	0	0	0

Lôžk.odd.- chirurg. Smer	2	1	0	0	0	1
Lôžk.odd -nechirurg. smer	6	3	0	1	0	4
Amb. všeobecní lekári	17	6	0	0	0	6
Amb. odborní lekári	32	1	0	0	0	1
Stomatológovia	13	4	0	0	0	4
SPOLU	71	15	0	1	0	16

Tab. IV.1.2. Výsledky biologického testovania sterov zo sterilného materiálu a z prostredia
v okrese Myjava v roku 2017

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	CP	z toho pozit.		CP	z toho pozit.*	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
Doliečovacie	1	0	0	33	8	24,24
Interné	3	0	0	48	20	41,67
OS (chir.+gyn.)	5	0	0	20	2	10,00
Dialýza	0	0	0	28	5	17,86
SPOLU	9	0	0	129	35	27,13

* pozit.= nevyhovujú

Tab. IV.1.3. Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Myjava roku 2017

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v												% pozit.
	jednoraz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajneroch		v inom obale		voľne		spolu		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
Sklo	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Textil	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
Plasty	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoskopy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Šitie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Roztoky	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu	5	0	0	0	0	0	3	0	1	0	9	0	0
% pozit.	0		0		0		0		0		0		

Poznámka: V = všetky vzorky, P = pozitívne vzorky

Tab. IV.1.4. Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu sterilizácie v okrese Myjava v roku 2017

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v																% pozit.
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		VSD		inak		SPOLU		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Sklo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Guma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Textil	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
Plasty	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoskopy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Šitie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Roztoky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0
Iné	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	0	0
% pozit.	0		0		0		0		0		0		0		0		

Poznámka: V=všetky vzorky, P= pozitívne vzorky

Tab. IV.1.5. Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Myjava v roku 2017

Druh sterilizátora	Evid. počet	VÝSLEDKY TESTOVANIA						
		Počet kontrolovaných	% kontrolovaných	Počet pozit.	% pozit. z počtu kontrolovaných	Opakovane kontrolované	Počet opak. pozit.	Počet vyradených
HVS	41	15	36,59	1	6,66	2	0	0
AUT	15	8	53,33	0	0	2	0	0
FS	1	1	100,00	0	0	0	0	0
PLAZMA	0	0	0	0	0	0	0	0
SPOLU	57	24	42,10	1	4,17	4	0	0

Tab. IV.1.6 Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov
v okrese Myjava v roku 2017

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozitívne*		Grampozit. Mikroflóra	Gramnegat. Mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	12	3	25,00	3	0	0
Pokožka a ruky pacienta	0	0	0	0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	0	0	0	0	0	0
Inkubátory	0	0	0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	0	0	0	0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	17	4	23,53	4	0	0
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	7	0	0	0	0	0
Dezinfekčné prostriedky	2	0	0	0	0	0
Lekárske roztoky a H ₂ O	0	0	0	0	0	0
Masti a gély	0	0	0	0	0	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	0	0	0	0	0	0
Lôžkoviny a bielizeň	6	4	66,67	4	0	0
Pomôcky na upratovanie a toaletu pacientov	0	0	0	0	0	0
Maloplošná dezinfekcia	70	23	32,86	18	5	0

(odd., lekárne, amb.)						
Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	15	1	6,67	1	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	0	0	0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	0	0	0	0	0	0
Vyšetrenie ovzdušia	0	0	0	0	0	0
SPOLU	129	35	27,13	30	5	0

* Pozitívne = nevyhovujúce

Doplnená Tab. 2 Prehľad vykultivovaných nevyhovujúcich mikroorganizmov zo vzoriek z prostredia v okrese Myjava v roku 2017

DRUH MIKROORGANIZMU			Počet	%
1.	2.	3.		
CLOSTRIDIUM	PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS	1	2,86
CLOSTRIDIUM	BACILLUS	PLESNE	1	2,86
E.COLI	ENTEROBACTER AEROGENES	PLESNE	1	2,86
ENTEROBACTER AEROGENES	PLESNE		1	2,86
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	PLESNE	2	5,71
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	STAPH.SPP	1	2,86
ENTEROCOCCUS	CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	1	2,86
ENTEROCOCCUS	CLOSTRIDIUM	PLESNE	1	2,86
ENTEROCOCCUS	BACILLUS		1	2,86
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	INE	1	2,86
ENTEROCOCCUS	KVASINKY		1	2,86
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS		4	11,43
ENTEROCOCCUS	CLOSTRIDIUM	KVASINKY	1	2,86
ENTEROCOCCUS			3	8,57
ENTEROCOCCUS	PLESNE		6	17,14
ENTEROCOCCUS	STAPH.EPIDERMIDIS	KVASINKY	1	2,86
MRSA	CLOSTRIDIUM	STAPH.EPIDERMIDIS	1	2,86
MRSA			1	2,86
PLESNE	STAPH.EPIDERMIDIS		1	2,86
PSEUDOMONAS			1	2,86

AERUGINOSA				
PSEUDOMONAS	STAPH.EPIDERMIDIS		1	2,86
STAPH.AUREUS	BACILLUS	STAPH.EPIDERMIDIS	1	2,86
STAPH.AUREUS	STAPH.EPIDERMIDIS		1	2,86
VRE	STAPH.EPIDERMIDIS		1	2,86
SPOLU			35	100,00

VI. VŠEOBECNÉ KRITÉRIÁ

Špecifická chorobnosť viazaná na pohlavie v okrese Myjava v roku 2017

Diagnoza/Pohl.		Muži	Ženy	Spolu
A020	a	25	17	42
	r	190,06	124,32	156,55
A028	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
A040	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
A045	a	10	12	22
	r	76,02	87,76	82,00
A046	a	0	2	2
	r	0,00	14,63	7,45
A047	a	4	7	11
	r	30,41	51,19	41,00
A048	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
A080	a	5	20	25
	r	38,01	146,26	93,19
A081	a	3	7	10
	r	22,81	51,19	37,27
A082	a	4	0	4
	r	30,41	0,00	14,91

A09	a	4	8	12
	r	30,41	58,51	44,73
A219	a	0	1	1
	r	0,00	7,31	3,73
A282	a	2	4	6
	r	15,20	29,25	22,36
A38	a	7	7	14
	r	53,22	51,19	52,18
A400	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
A410	a	7	3	10
	r	53,22	21,94	37,27
A411	a	2	0	2
	r	15,20	0,00	7,45
A415	a	8	18	26
	r	60,82	131,64	96,91
A540	a	2	0	2
	r	15,20	0,00	7,45
A560	a	0	2	2
	r	0,00	14,63	7,45
A692	a	4	5	9
	r	30,41	36,57	33,55
A879	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
B019	a	72	53	125
	r	547,36	387,60	465,93
B029	a	6	8	14
	r	45,61	58,51	52,18
B080	a	2	1	3
	r	15,20	7,31	11,18
B082	a	8	11	19
	r	60,82	80,44	70,82
B083	a	1	2	3
	r	7,60	14,63	11,18
B084	a	0	1	1
	r	0,00	7,31	3,73
B088	a	3	4	7
	r	22,81	29,25	26,09
B15	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
B182	a	2	1	3
	r	15,20	7,31	11,18
B279	a	1	2	3
	r	7,60	14,63	11,18
B80	a	3	0	3
	r	22,81	0,00	11,18
B830	a	4	2	6

	r	30,41	14,63	22,36
B850	a	0	4	4
	r	0,00	29,25	14,91
B852	a	3	1	4
	r	22,81	7,31	14,91
B86	a	4	2	6
	r	30,41	14,63	22,36
G049	a	0	1	1
	r	0,00	7,31	3,73
J107	a	0	1	1
	r	0,00	7,31	3,73
J150	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
J158	a	2	0	2
	r	15,20	0,00	7,45
L08	a	1	0	1
	r	7,60	0,00	3,73
M012	a	3	2	5
	r	22,81	14,63	18,64
N300	a	2	4	6
	r	15,20	29,25	22,36
T813	a	3	4	7
	r	22,81	29,25	26,09
T835	a	5	8	13
	r	38,01	58,51	48,46
T857	a	10	4	14
	r	76,02	29,25	52,18
Z203	a	1	2	3
	r	7,60	14,63	11,18
Z205	a	0	2	2
	r	0,00	14,63	7,45

Vekovošpecifická chorobnosť na prenosné choroby v okrese Myjava v roku 2017

Diagnóza /Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	MY
A020	a	1	8	14	2	1	5	0	2	2	3	4	42
	r	450,45	877,19	1235,66	191,39	86,43	340,14	0,00	46,33	53,43	74,31	79,55	156,55
A028	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	23,16	0,00	0,00	0,00	3,73
A040	a	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	450,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
A045	a	3	5	1	5	1	1	3	2	0	0	1	22
	r	1351,35	548,25	88,26	478,47	86,43	68,03	79,70	46,33	0,00	0,00	19,89	82,00
A046	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	24,77	0,00	7,45
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	11
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,77	41,00
A048	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
A080	a	0	7	1	0	0	0	0	1	1	2	13	25
	r	0,00	767,54	88,26	0,00	0,00	0,00	0,00	23,16	26,72	49,54	258,55	93,19
A081	a	2	3	2	0	0	0	0	0	0	1	2	10
	r	900,90	328,95	176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,77	39,78	37,27
A082	a	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	438,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91
A09	a	0	0	1	0	2	1	7	0	1	0	0	12
	r	0,00	0,00	88,26	0,00	172,86	68,03	185,97	0,00	26,72	0,00	0,00	44,73
A219	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	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
A282	a	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2	6
	r	0,00	109,65	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	0,00	26,72	24,77	39,78	22,36
A38	a	0	5	9	0	0	0	0	0	0	0	0	14
	r	0,00	548,25	794,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,18
A400	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	3,73
A410	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	6	10
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,33	0,00	49,54	119,33	37,27
A411	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,78	7,45
A415	a	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	20	26
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,87	49,54	397,77	96,91
A540	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	26,57	23,16	0,00	0,00	0,00	7,45
A560	a	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	0,00	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45

A692	a	0	1	2	0	2	0	0	0	1	1	2	9
	r	0,00	109,65	176,52	0,00	172,86	0,00	0,00	0,00	26,72	24,77	39,78	33,55
A879	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	3,73

Diagnóza/Ve ková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	MY
B019	a	6	48	56	14	1	0	0	0	0	0	0	125
	r	2702,70	5263,16	4942,63	1339,71	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,93
B029	a	0	0	0	0	1	1	3	1	1	3	4	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	68,03	79,70	23,16	26,72	74,31	79,55	52,18
B080	a	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	109,65	88,26	0,00	86,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
B082	a	9	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	19
	r	4054,05	986,84	88,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,82
B083	a	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	88,26	191,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
B084	a	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	r	0,00	109,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
B088	a	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	450,45	328,95	176,52	95,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,09
B15	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
B182	a	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,03	53,13	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
B279	a	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	88,26	0,00	172,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
B80	a	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
	r	0,00	109,65	0,00	191,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
B830	a	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	1	6
	r	0,00	0,00	176,52	95,69	172,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	22,36
B850	a	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	176,52	191,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91
B852	a	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	4
	r	0,00	0,00	88,26	287,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,91
B86	a	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6
	r	0,00	0,00	88,26	95,69	86,43	68,03	26,57	0,00	26,72	0,00	0,00	22,36
G049	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	26,72	0,00	0,00	3,73
J107	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	3,73
J150	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,89	3,73
J158	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72	0,00	19,89	7,45

L08	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	24,77	0,00	3,73
M012	a	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	5
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,33	26,72	24,77	19,89	18,64
N300	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	6
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,54	79,55	22,36
T813	a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	7
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,57	0,00	0,00	0,00	119,33	26,09
T835	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	12	13
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,77	238,66	48,46

Diagnóza/Veková skupina		0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	MY
T857	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	6	14
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72	173,40	119,33	52,18
Z203	a	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	86,43	68,03	26,57	0,00	0,00	0,00	0,00	11,18
Z205	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72	24,77	0,00	7,45

Sezónnosť výskytu prenosných ochorení v okrese Myjava v roku 2017

Dg/ Mesiac	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	SPOLU
A020	0	0	3	6	3	2	1	6	7	4	6	6	44
A028	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
A040	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A045	5	0	1	2	1	0	2	2	1	3	4	1	22
A046	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
A047	5	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	11
A048	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A080	1	1	14	2	1	3	2	1	0	0	0	0	25
A081	0	0	1	0	2	1	1	0	0	2	1	2	10
A082	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4
A09	1	10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
A219	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A282	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
A38	0	0	0	2	4	0	1	0	0	7	0	0	14
A400	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A410	3	0	0	0	1	1	1	1	0	3	0	0	10
A411	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
A415	5	5	1	2	1	2	1	3	2	2	1	0	25
A540	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
A560	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A692	0	0	0	1	2	3	2	1	0	0	0	0	9
A879	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B019	0	2	7	20	53	21	12	2	3	4	0	1	125

**Regionálny úrad verejného
zdravotníctva so sídlom v Trenčíne**

**V ý r o č n á s p r á v a
odboru epidemiológie za rok 2017**

Okres: Bánovce nad Bebravou

***doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD., MPH
vedúca odboru epidemiológie***

Obsah

I . Demografické trendy.....	259
A Populačné zmeny:	259
B Socioekonomická štruktúra:	260
C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:	261
II. Stručná epidemiologická charakteristika v okrese Bánovce nad Bebravou	262
III. Epidemiologická situácia	269
A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení.....	270
III.1 Skupina alimentárnych ochorení	270
III.2 Skupina vírusových hepatítid	274
III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním	278
III.4 Skupina respiračných nákaz	280
III.5 Neuroinfekcie	284
III.7 Nákazy kože a slizníc	285
III.8 Iné infekcie	285
b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz.....	289
III.9 Nozokomiálne nákazy	289
IV. Výkon štátneho zdravotného dozoru a posudková činnosť	
- vid' úvod výročnej správy 2017	
V. Ostatné činnosti	
- vid' úvod výročnej správy 2017	
VI. Všeobecné kritériá – tabuľková časť	

OKRES BÁNOVCE NAD BEBRAVOU

Okres Bánovce nad Bebravou leží v severozápadnej časti Slovenska, hraničí s okresmi Nové Mesto nad Váhom, Trenčín, Prievidza, Partizánske, Topoľčany. Územím sa tiahne pohorie Považského Inovca a Strážovských vrchov.

Tvorí ho 43 miest a obcí, z nich 31 (72,09 %) je zásobovaných pitnou vodou z verejných vodovodov.

V okrese žije 36 679 obyvateľov, z toho 7007 detí do 19 rokov.

I. DEMOGRAFICKÉ TRENDY

A Populačné zmeny:

Bánovce nad Bebravou

	Pohlavie		
vek. skupina, ukazovateľ	Muži	Ženy	Spolu
Spolu	18 000	18 679	36 679
0	192	193	385
1 - 4	720	658	1 378
5 - 9	963	858	1 821
10 - 14	850	809	1 659
15 - 19	900	864	1 764
20 - 24	1 139	1 085	2 224
25 - 29	1 398	1 272	2 670
30 - 34	1 500	1 376	2 876
35 - 39	1 584	1 544	3 128
40 - 44	1 461	1 359	2 820
45 - 49	1 240	1 206	2 446
50 - 54	1 221	1 299	2 520
55 - 59	1 315	1 319	2 634
60 - 64	1 179	1 341	2 520
65 - 69	947	1 180	2 127
70 - 74	632	843	1 475
75 - 79	352	648	1 000
80 - 84	250	436	686
85 - 89	113	273	386
90 - 94	34	91	125
95 - 99	7	22	29
100 ⁺	3	3	6

Zdroj: RÚVZ Banská Bystrica

B Socioekonomická štruktúra:

Okres Bánovce nad Bebravou

Produktívny vek uvádzaný v %

Štruktúra v %		Muži	Ženy	Spolu
Predproduktívny vek	0 – 14 (%)	15,14	13,48	14,29
Produktívny vek	15-64M/59Ž (%)	71,87	67,8	69,8
Poproduktívny vek	65+ M/60+ Ž (%)	12,99	18,72	15,91
Priemerný vek		39,66	42,83	41,28
Index starnutia		85,8	138,84	111,27

Trenčiansky kraj

Výsledky zo sčítania obyvateľ'ov, domov a bytov v roku 2011

Najvyšší skončený stupeň školského vzdelania	Spolu
Základné	4 861
Učňovské (bez maturity)	6 499
Stredné odborné (bez maturity)	4 516
Úplné stredné učňovské (s maturitou)	5 102
Úplné stredné odborné (s maturitou)	8 340
Úplné stredné všeobecné	1 114
Vyššie	445
Vysokoškolské bakalárske	743
Vysokoškolské magisterské, inžinierske, doktorské	2 976
Vysokoškolské doktorandské	93
Ostatní bez udania školského vzdelania	5 529
nezistené	510
Úhrn	40 728

Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR k 31.12.2016

Kraj, okres	Priemerná nominálna mesačná mzda v EUR
Trenčiansky kraj	1032
Bánovce nad Bebravou	963

Ilava	1062
Myjava	1034
Nové Mesto nad Váhom	1091
Partizánske	890
Považská Bystrica	1026
Prievidza	962
Púchov	1061
Trenčín	1083

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky

Miera evidovanej nezamestnanosti k 31.12.2016

Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %	Okres	Miera evidovanej nezamestnanosti v %
Trenčín	4,46	Považská Bystrica	6,42
Ilava	4,87	Prievidza	8,13
Púchov	4,43	Bánovce nad Bebravou	6,09
Nové Mesto nad Váhom	4,75	Partizánske	6,54
Myjava	4,52	Trenčiansky kraj	5,85

Zdroj: Štatistický úrad Slovenskej republiky, *DATA Cube, 2016*

Za rok 2016 dosiahol priemerný počet nemocensky poistených zamestnancov v Trenčianskom kraji 317 992 osôb. Rozhodujúci podiel pracovnej neschopnosti z celkového počtu 92 611 novohlásených prípadov mala choroba (89,26 %), zvyšok tvorili ostatné úrazy (8,62 %) a pracovné úrazy (2,12 %). Najviac novohlásených prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu bolo v okrese Prievidza (19 409). V okrese Bánovce nad Bebravou bolo novohlásených 5466 prípadov pracovnej neschopnosti pre chorobu.

Z celkového počtu 4 087 063 vymeškaných kalendárnych dní pre pracovnú neschopnosť pripadlo 86,83 % na chorobu.

Na rizikových pracoviskách v Trenčianskom kraji bolo evidovaných 11 531 zamestnancov, z toho v okrese Bánovce nad Bebravou 664.

Pozn. Údaje, ktoré nie sú dostupné za okres uvádzame sumárne za kraj.

C Zdravotnícke služby vo vzťahu k prenosným ochoreniam:

V okrese Bánovce nad Bebravou je 1 nemocnica s poliklinikou (3. súkromná nemocnica Bánovce s.r.o.), so 132 lôžkami, dialyzačné stredisko (B. Braun Avitum s.r.o.) (viď kapitola III.8.), primárnu starostlivosť zabezpečuje 8 VLDD, 15 VLD, 15 stomatólogov a 31 iných špecializovaných ambulantných lekárov.

II. STRUČNÁ EPIDEMIOLOGICKÁ CHARAKTERISTIKA V OKRESE BÁNOVCE NAD BEBRAVOU

V roku 2017 sme na území okresu evidovali a analyzovali 343 infekčných ochorení. Bolo hlásených 64 ochorení nozokomiálneho charakteru. Okrem toho sme evidovali 15051 ochorení na akútne respiračné ochorenia (roč. chorobnosť 97182,3 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov). Z celkového počtu hlásených akútnych respiračných ochorení bolo 1420 ochorení na chrípku (roč. chorobnosť 9168,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov).

V sezóne 2016/2017 bola zaznamenaná stredne vysoká aktivita chrípky. Pri hodnotení sezóny bol najvyšší výskyt ochorení zaznamenaný v 4. kalendárnom týždni roku 2017. V tomto období (4. a 5. kalendárnom týždni) sme evidovali prerušenie výchovno-vzdelávacieho procesu predškolských a školských zariadení v ojedinelých prípadoch.

Celkovú epidemiologickú situáciu charakterizoval, ako v predchádzajúce roky naďalej veľmi priaznivý výskyt ochorení imunizačného programu.

V roku 2017 sme zaznamenali mierny pokles vo výskyte črevných nákaz. Evidovali sme 49 ochorení na kampylobakteriálnu enteritídu (chorobnosť 133,6/100 000 obyvateľov), 37 ochorení na salmonelózu (chorobnosť 100,88/100 000 obyvateľov), 7 ochorení *E.coli.* a 3 ochorenia vyvolané *Yersinia enterocolitica*.

Zhodnotenie podľa skupín je nasledovné:

1. Alimentárne nákazy

Salmonelózy v roku 2017 sme evidovali v okrese Bánovce nad Bebravou 38 manifestných prípadov (chorobnosť 103,61/100 000 obyvateľov), čo je nárast o 85 % oproti roku 2016. Index 2017/2016 je 1,90 a index oproti 5 ročnému priemeru je 1,16. Ochorenie sa vyskytlo viac u žien ako u mužov (26/12 ochorení). Najčastejším sérotypom v etológii salmonel bola *S. enteritidis* v 33 prípadoch (89,2 %).

Iných bakteriálnych črevných infekcií (A04) sa v priebehu roka vyskytlo spolu 108 ochorení. Zaznamenali sme 49 ochorení (chorobnosť 133,6 na 100 000 obyvateľov) na kamylobakteriálnu enteritídu, čo je pokles o 38,14 % oproti roku 2016. V etiológii kamylobakteriôz dominoval pôvodca ochorení *Campylobacter jejuni*, 44 krát (89,8 %) a *Campylobacter coli* 5 krát (10,2 %).

Zaznamenali sme 49 prípadov enterokolitídy zapríčinenej *Clostridium difficile* (chorobnosť 133,6/100 000 obyvateľov) z toho 42 ochorení malo nozokomiálny charakter.

Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie A 08. V roku 2017 tak ako aj v minulom roku evidujeme zvýšený výskyt vírusových gastroenteritíd – spolu 76 prípadov (index 2017/2016 je 0,93). Z toho bolo 46 rotavírusových, 14 norovírusových a 16 adenovírusové gastroenteritídy so sporadickým výskytom. V 3 prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu.

Ďalej evidujeme 3 ochorenia na enterobiózu – mrle (chorobnosť 8,18/100 000 obyvateľov) u detí.

Evidujeme 7 ochorení vyvolaných *E. coli* a 3 ochorenia vyvolané *Yersiniou enterocoliticou*. U všetkých alimentárnych ochorení v rámci epidemiologického vyšetrenia je zisťovaná konzumácia surového kravského mlieka z automatu.

2. Vírusové hepatitídy

V roku 2017 evidujeme 2 ochorenia na akútnu VHA (chorobnosť 5,45/100 000 obyvateľov) a 1 ochorenie na chronickú hepatitídu C (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov). Ďalej sme znamenali 6 nových nosičov HBsAg (chorobnosť 16,36/100 000 obyvateľov). V rámci evidencie náhodných poranení krvou kontaminovaným predmetom sme nezaznamenali profesionálne ochorenia.

3. Respiračné ochorenia

V roku 2017 sme evidovali 15051 ochorení na akútne respiračné ochorenia (roč. chorobnosť 97182,3 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), čo je o 5 % viac ako v roku 2016. Najvyššia ročná chorobnosť na akútne respiračné ochorenia bola u 0 - 5 ročných detí (chorobnosť 359201,8/100 000). Z celkového počtu hlásených akútnych respiračných ochorení bolo 1420 ochorení na chrípku (roč. chorobnosť 9168,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), čo je o 21 % viac ako v roku .

Komplikácie boli zaznamenané u 224 chorých, čo predstavuje 1,48 % zo všetkých akútnych respiračných ochorení. Najviac bolo hlásených sínusitíd (64,28 %). Zvyšné komplikácie predstavovali bronchopneumónie a pneumónie (19,64 %) a otitídy (16,07 %) z celkového počtu komplikácií.

Z nákaz preventabilných očkovaním nebolo tak ako ani v predchádzajúcich rokoch zaznamenané ochorenie na diftériu, morbilli a rubeolu ani pertussis.

Ďalej evidujeme 4 ochorenia na infekčnú mononukleózu (chorobnosť 10,91/100 000 obyv.), 2 ochorenia na herpes zoster (chorobnosť 5,45/100 000 obyv.) a 11 prípadov iných kožných vírusových infekcií (molluscus contagiosus, exantema subitum, enterovírusová vezikulárna stomatitída s exantémom).

Z ostatných respiračných ochorení sme zaznamenali 17 prípadov ovčích kiahní (chorobnosť 46,35/100 000 obyvateľov), čo je index oproti roku minulému roku 0,10.

4. Neuroinfekcie

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie 1 ochorenie na pneumokokovú meningitída (chorobnosť 2,72/100 000 obyv.). A 1 ochorenie na polyradikuloneuritídu (chorobnosť 2,72/100 000 obyv.). Ochorenia sú je bližšie popísané v kapitole III. 4. Neuroinfekcie.

5. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

Zaznamenali sme 1 ochorenie na Lymfskú chorobu (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 11 artritíd pri LB (chorobnosť 29,99/100 000 obyvateľov). Ďalej evidujeme 6 poranení zvierat'om (chorobnosť 16,36/100 000 obyvateľov) ako kontakt alebo ohrozenie besnotou s následným očkovaním poranených osôb.

6. Nákazy kože a slizníc

V roku 2017 sme neevidovali žiadne nákazy kože a slizníc.

7. Iné infekcie

Evidujeme 26 prípadov ochorenia na septikémiu z toho bolo 3 prípady septikémie vyvolanej *Streptococcus aureus* (chorobnosť 8,18/100 000 obyvateľov), 21 ochorení na septikémiu vyvolanú inými gramnegatívnymi organizmami (chorobnosť 57,26/100 000 obyvateľov), 1 prípad septikémie vyvolanej iným špecifikovaným stafylokokom (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 1 prípad septikémie vyvolanej streptokokmi skupiny D (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 11 prípadov malo nozokomiálny charakter. Z nákaz prenášaných pohlavným stykom sme v roku 2017 zaevidovali 1 prípad na sekundárny syfilis kože a slizníc (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 1 prípad na latentný syfilis (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 1 prípad na neskorý latentný syfilis (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov), 3 prípady na chlamýdiové infekcie dolnej časti močovopohlavnej sústavy (chorobnosť 8,18/100 000 obyvateľov), 2 prípady na gonokokovú infekciu (chorobnosť 5,45/100 000 obyvateľov) 3 prípady urogenitálnej trichomonózy (chorobnosť 8,18/100 000 obyvateľov) a 1 prípad nosičstva HIV (chorobnosť 2,73/100 000 obyvateľov).

8. Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hlásených 64 nozokomiálnych nákaz z celkového počtu 5886 hospitalizovaných v 3. súkromnej nemocnici Bánovce s.r.o.

9. Epidémie

V roku 2017 evidujeme v okrese Bánovce nad Bebravou 6 rodinných epidémie.

Názov	Dát. vzniku	Dát. ukonč.	Agens	Počet ch.	Počet nosič.	Poč. exp.	Obec	Miesto	Faktor
1. A081.rod. HOR	10.2.2017	11.2.2017	<i>norwalk</i>	2	0	4	BN	rodina	-
2. A080.rod. Kob2017	08.04.2017	09.04.2017	<i>rotavirus</i>	2	0	4	BN	rodina	-

3.	A020rod. Duc	15.04.2017	15.04.2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	5	BN	rodina	Vajcia – zmiešaná strava
4.	A020_BN 2017_Záh um.	18. 7. 2017	19. 7. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	4	BN	rodina	vajcia
5.	BN020_20 17rod.Mik	15.10. 2017	20.10. 2017	<i>S. enteritidis</i>	2	0	5	BN	rodina	domáce vajcia
6.	A080_BN 2017_Kud	17.11.2017	19.11.2017	<i>rotavírus</i>	2	0	4	Dežerice	rodina	-

10. Úmrtia

V roku 2017 evidujeme 4 úmrtia na infekčné ochorenie.

1. úmrtie: 89 ročná pacientka prijatá na interne oddelenie v prekolapsovom stave s hypoglikémiou, febrilitami 38,4 st.C, podľa dcéry má hnačky a vracala. Pred 5 dňami prepustená z ODH BN, kde bola hospitalizovaná od 1.2.- 22.2.2017 - liečená ATB (Zinnat 7 dní). Počas hospitalizácie pretrvávajú hnačky, elevácia zápalových parametrov, na RTG pľúc bronchopneumonické ložisko. USG abdomen prítomné zápalové zhrubnutie celého hrubého čreva s maximom v pravom kolone infekčného typu. Na 3. deň hospitalizácie stav komplikovaný FiP. Napriek terapii, pacientka výrazne dyspnoická, dochádza k výraznej elevácii zápalových parametrov. Na 4. deň hospitalizácie exitus letali.

ST: Clostridium difficile toxín A + B pozitívny.

Prvotná príčina smrti podľa listu o obhliadke mrtvého A047.

2. úmrtie: 62 ročná onkologická pacientka s Ca recta (paraanálne excízia tumoru) prijatá 5.6.2017 na interné oddelenie pre vomitus a dyspepsiou. V laboratórnom skríningu vstupne bez patologického nálezu, zápalové parametre v norme. 9.6.2017 neodvádzanie do stómie, 13.06.2017 zhoršenie stavu, difúzne bolesti v bruchu, zhoršenie laboratórnych parametrov, na RTG prítomný subileózný stav. Preložená na chirurgické oddelenie kde dochádza napriek konzervatívnej terapii k zhoršeniu septického stavu (CRP 263,79; S-PCT Q 49,64; S-IL6 5000). Preložená na OAIM kde vykonaný odber HK - Enterococcus species. Napriek komplexnej liečbe septicko-toxického šoku na 11. deň hospitalizácie exitus letalis.

3. úmrtie: 73 ročný polymorbídny pacient, akútne prijatý na interné oddelenie Bojnice v komatóznom stave, pri prijme febrility, laboratórne zvýšené zápalové parametre, na RTG snímku zobrazená bronchopneumónia vpravo. Zahájená ATB liečba, pre nelepšenie stavu do liečby pridaný vankomycin. Napriek intenzívnej liečbe 4.8.2017 exitus letalis. HK: Staphylococcus hominis 2 x (2.8. a 7.8.2017)

4. úmrtie: 74 ročná pacientka polymorbídna pacientka hospitalizovaná v októbri 2017 k th pre postantibiotickú klostrídiovú infekciu (po dlhodobej th močového infektu) na internom oddelení Nemocnice v Bánovciach. 5.11.2017 hospitalizovaná na GP klinike FN TN k plánovanej operácii prolapsu maternice počas celej hospitalizácie pretrváva hnačkovitá stolica - preklad na infekčné oddelenie. Terapia neefektívna na CT abdomenu - difúzna pseudomembranózna kolitída, významné rozšírenie colon ascend, zhoršovanie stavu preložená na JIS interné a následne OAIM pre poruchu vedomia s aspiráciou žal. obsahu pri paralýze GIT pri kolitíde - MODS, porucha vedomia, prehľbujúci sa rozvrat vnútorného prostredia, ireverzibilný septický šok - 17.11.2017 exitus letalis.

Diag.	Agens.	Pohl.	Dátum nar.	Okres	Obec	Dátum och.	Dátum hlás.	Vek
A047	Clostridium difficile	žena	15.01.1928	BN	Bánovce nad Bebravou	28.02.2017	01.03.2017	89
A402	Streptococcus skup.D (enterokoky)	žena	26.01.1955	BN	Bánovce nad Bebravou	13.06.2017	08.08.2017	62
A411	Staphylococcus hominis	muž	04.06.1944	BN	Bánovce nad Bebravou	27.07.2017	02.08.2017	73
A047	Clostridium difficile	žena	09.10.1944	BN	Bánovce nad Bebravou	04.11.2017	28.12.2017	73

V ďalšej časti správy podávame tabuľkové a grafické spracovanie a podrobný rozbor vybraných infekcií.

Všeobecné kritéria

Výskyt vybraných prenosných ochorení a porovnávacie indexy

DG	2017 Abs.Ho d	2016 Abs.Ho d	INDEX 2017/201 6	PRIEMER 2012-2016	Index 2017/ P	CHOROBNOSŤ 2017	PRIEMER ch.2012- 2016
A02	38	20	1,90	32,8	1,16	103,61	88,99
A02N	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,09
A03	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A040	7	3	2,33	4,4	1,59	19,09	11,94
A045	49	79	0,62	80,6	0,61	133,60	218,69
A046	3	4	0,75	4	0,75	8,18	10,85
A07	2	0	0,00	0	0,00	5,45	0,00
A08	76	82	0,93	52,2	1,46	207,22	141,63
A32	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A370	0	0	0,00	5,8	0,00	0,00	15,74
A38	1	0	0,00	0,4	2,50	2,73	1,09

A401	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A402	1	2	0,50	0,4	2,50	2,73	1,09
A408	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A410	3	7	0,43	3	1,00	8,18	8,14
A411	1	3	0,33	0,8	1,25	2,73	2,17
A414	0	1	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A415	21	29	0,72	11,2	1,88	57,26	30,39
A418	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A419	0	0	0,00	0,2	0,00	0,00	0,54
A69	1	2	0,50	5,8	0,17	2,73	15,74
A84	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,09
A87	0	1	0,00	1,2	0,00	0,00	3,26
B01	17	166	0,10	88,6	0,19	46,35	240,39
B02	2	3	0,67	5,8	0,34	5,45	15,74
B15	2	0	0,00	0,2	10,00	5,45	0,54
B16	0	0	0,00	0,6	0,00	0,00	1,63
B171	0	2	0,00	0,6	0,00	0,00	1,63
B182	1	0	0,00	2,4	0,42	2,73	6,51
B27	4	6	0,67	7	0,57	10,91	18,99
B58	0	2	0,00	0,8	0,00	0,00	2,17
B86	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,09
G00	0	1	0,00	0,8	0,00	0,00	2,17
G61	0	0	0,00	0,4	0,00	0,00	1,09
G630	0	1	0,00	0,6	0,00	0,00	1,63
M012	11	3	3,67	5,2	2,12	29,99	14,11
Z203	6	6	1,00	5,4	1,11	16,36	14,65

Tabuľka vybraných prenosných ochorení za posledných 10 rokov okres Bánovce n/B.

Dg		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
A02	a	47	28	41	43	53	45	23	23	20	38
	r	123,69	73,89	108,36	115,95	142,98	121,74	62,44	62,60	54,53	103,61
A02N	a	4	1	2	2	0	2	0	0	0	0
	r	10,53	2,64	5,29	5,39	0,00	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00
A03	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00
A040	a	0	7	7	5	0	2	8	9	3	7

	r	0,00	18,47	18,50	13,48	0,00	5,41	21,72	24,50	8,18	19,09
A045	a	7	31	44	62	72	69	99	84	79	49
	r	18,42	81,81	116,29	167,19	194,24	186,67	268,78	228,62	215,40	133,60
A046	a	0	4	3	0	3	6	3	4	4	3
	r	0,00	10,56	7,93	0,00	8,09	16,23	8,14	10,89	10,91	8,18
A07	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45
A08	a	2	12	23	73	21	25	50	83	82	76
	r	5,26	31,67	60,79	196,85	56,65	67,64	135,75	225,90	223,58	207,22
A09	a	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A32	a	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00
A370	a	0	0	6	4	2	5	22	0	0	0
	r	0,00	0,00	15,86	10,79	5,40	13,53	59,73	0,00	0,00	0,00
A38	a	6	0	1	2	0	2	0	0	0	1
	r	15,79	0,00	2,64	5,39	0,00	5,41	0,00	0,00	0,00	2,73
A401	a	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	0,00
A402	a	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1
	r	0,00	2,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45	2,73
A408	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	2,73	0,00
A410	a	3	0	0	0	0	0	2	6	7	3
	r	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	16,33	19,09	8,18
A411	a	7	0	0	0	0	0	0	1	3	1
	r	18,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,72	8,18	2,73
A414	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	2,73	0,00
A415	a	7	1	0	0	0	1	0	26	29	21
	r	18,42	2,64	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	70,76	79,07	57,26
A418	a	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	r	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	0,00	0,00
A419	a	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A69	a	5	6	11	21	4	11	4	8	2	1
	r	13,16	15,83	29,07	56,63	10,79	29,76	10,86	21,77	5,45	2,73
A84	a	0	1	0	2	0	0	2	0	0	0
	r	0,00	2,64	0,00	5,39	0,00	0,00	5,43	0,00	0,00	0,00
A87	a	1	0	1	0	1	0	4	0	1	0
	r	2,63	0,00	2,64	0,00	2,70	0,00	10,86	0,00	2,73	0,00

VÝSKYT VYBRANÝCH PRENOSNÝCH OCHORENÍ ZA POSLEDNÝCH 10 ROKOV

Dg		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
B01	a	64	230	98	37	92	45	122	18	166	17

	r	168,43	606,97	259,01	99,77	248,20	121,74	331,22	48,99	452,61	46,35
B02	a	1	5	3	4	6	7	5	8	3	2
	r	2,63	13,20	7,93	10,79	16,19	18,94	13,57	21,77	8,18	5,45
B15	a	1	0	0	3	0	0	0	1	0	2
	r	2,63	0,00	0,00	8,09	0,00	0,00	0,00	2,72	0,00	5,45
B16	a	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0
	r	0,00	0,00	0,00	5,39	2,70	0,00	5,43	0,00	0,00	0,00
B171	a	1	1	0	0	0	0	1	0	2	0
	r	2,63	2,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71	0,00	5,45	0,00
B182	a	2	1	1	0	3	0	7	2	0	1
	r	5,26	2,64	2,64	0,00	8,09	0,00	19,00	5,44	0,00	2,73
B27	a	6	5	1	7	13	7	4	5	6	4
	r	15,79	13,20	2,64	18,88	35,07	18,94	10,86	13,61	16,36	10,91
B58	a	5	3	1	0	2	0	0	0	2	0
	r	13,16	7,92	2,64	0,00	5,40	0,00	0,00	0,00	5,45	0,00
B86	a	5	12	3	2	0	0	2	0	0	0
	r	13,16	31,67	7,93	5,39	0,00	0,00	5,43	0,00	0,00	0,00
G00	a	0	1	0	0	1	0	2	0	1	0
	r	0,00	2,64	0,00	0,00	2,70	0,00	5,43	0,00	2,73	0,00
G61	a	0	2	1	0	1	1	0	0	0	0
	r	0,00	5,28	2,64	0,00	2,70	2,71	0,00	0,00	0,00	0,00
G630	a	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
	r	2,63	0,00	0,00	0,00	2,70	2,71	0,00	0,00	2,73	0,00
M012	a	9	8	7	16	6	4	7	6	3	11
	r	23,68	21,11	18,50	43,15	16,19	10,82	19,00	16,33	8,18	29,99
Z203	a	7	11	9	10	4	3	8	6	6	6
	r	18,42	29,03	23,79	26,97	10,79	8,12	21,72	16,33	16,36	16,36

III. EPIDEMIOLOGICKÁ SITUÁCIA

A Epidemiologická analýza jednotlivých skupín ochorení

III.1 Skupina alimentárnych ochorení

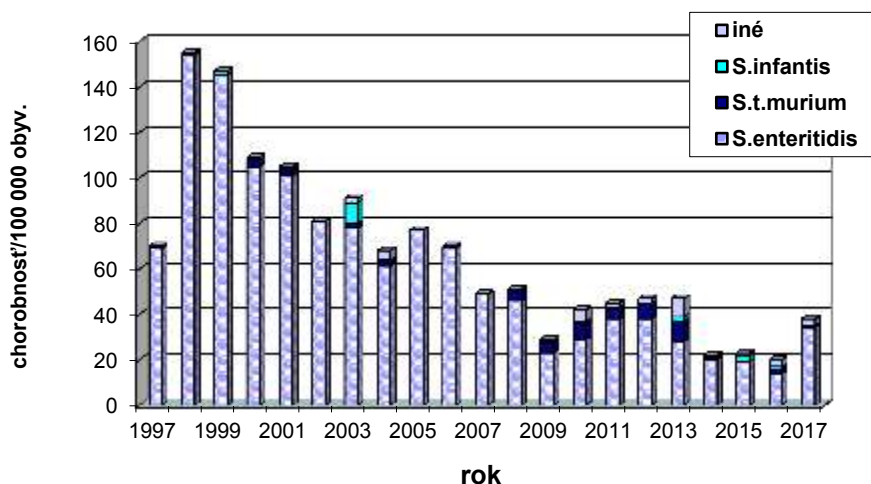
IV.1.1 Brušný týfus a paratýfus A 01

V roku 2017 nebolo evidované žiadne nové ochorenie. V evidencii zostáva 1 bacilonosička *Salmonella paratyphi B* (posledné vyšetrenie 16.2.2017 s negatívnym výsledkom).

IV.1.2 Iné infekcie salmonelami A 02

V roku 2017 bolo evidovaných 38 manifestných ochorení na salmonelózu (chorobnosť 103,01/100 000 obyvateľov), čo je o 85 % viac ako minulý rok. Index 2017/2016 je 1,90 a index oproti 5 ročnému priemeru je 1,16. Ochorenie sa vyskytlo viac u žien ako u mužov (26/12 ochorení). Nezaznamenali sme žiadny prípad úmrtia na salmonelózu. Evidujeme 1 importované ochorenie u 72 ročnej ženy, ktorá sa vrátila z dovolenky z Cypru. TR: *Salmonella mishmar*. Bezpríznakové vylučovanie salmonel sa nevyskytlo.

Výskyt salmonelózy podľa sérotypov okr. Bánovce nad Bebravou v rokoch 1997-2017



Chorobnosť: Vekovošpecifická chorobnosť bola najvyššia u 1 -4 ročných (653,12 /100 000 obyvateľov), kde sme zaznamenali 9 ochorení. Chorobnosť bola vyššia u žien (139,19/ 100 000 obyv.) ako u mužov (66,68/ 100 000 obyvateľov).

Sezonalita: najviac ochorení sa vyskytlo v mesiaci október a máj (8/6).

Charakter výskytu: u 31 ochorení sa jedná o sporadický výskyt. V 6 prípadoch mali ochorenia charakter výskytu rodinných epidémií.

Mimočrevná lokalizácia: neevidovali sme žiaden prípad mimočrevnej lokalizácie.

Etiológia: v etiológii ochorení bol najčastejšie zaznamenaný sérotyp *Salmonella enteritidis* 89,19 %.

Fágotypizácia: Fágotyp nebol určovaný u žiadnej salmonely z okresu Bánovce nad Bebravou.

Typ	OCHORENIE		SPOLU	
	Freq.	Perc.	Freq.	Perc.
<i>S.Agona</i>	1	2,70	1	2,70
<i>S.mishmar</i>	1	2,70	1	2,70
<i>S.Enterica</i>	1	2,70	1	2,70
<i>S.Enteritidis</i>	33	89,19	33	89,19
<i>S.Infantis</i>	1	2,70	1	2,70

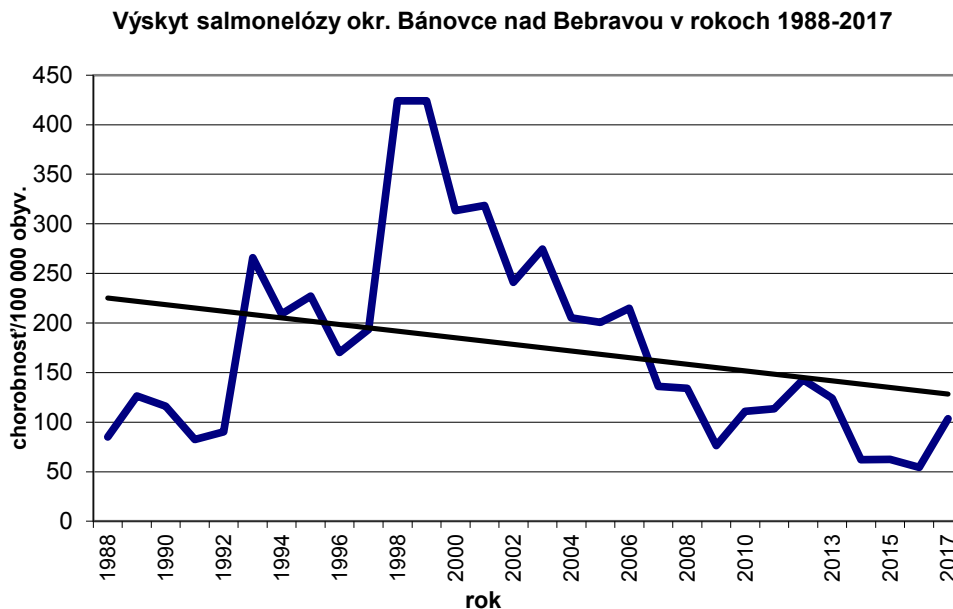
Faktor prenosu: v sporadických prípadoch sa dá dokázať len málokedy. Pri odbere epidemiologickej anamnézy sa zistilo, že ako predpokladaný faktor prenosu sa vajcia a výrobky z vajec uplatnili 10 krát (26,3 %), mäso, hydina a mäsové výrobky sa uplatnili 6 krát (15,8 %), zmiešaná strava 3 krát (7,9%) a cukrárske výrobky 1 krát (2,6 %) . U 18 prípadov (47,4 %) bol faktor prenosu neznámy. V rámci epidemiologickej anamnézy sa od každého chorého zisťuje údaj o konzume tepelne neošetreného kravského mlieka z automatov.

Na oddelenie hygieny výživy RÚVZ Trenčín je každý mesiac hlásený údaj o počte konzumácií aj z negatívnym výsledkom.

Salmonelóza u 0 ročných detí: V roku 2017 boli zaznamenané 2 ochorenie spôsobené *Salmenella enteritidis* chorobnosť (519,48/ 100 000 obyvateľov) u 7 mesačného dievčaťa a 5 mesačného chlapca. EA: obidve deti neboli dojčené, boli kŕmené umelou dojčenskou výživou a príkrmami. V jednom prípade bol vykonaný TR u matky s negatívnym výsledkom, v druhom prípade nebol TR zrealizovaný.

Epidémie:

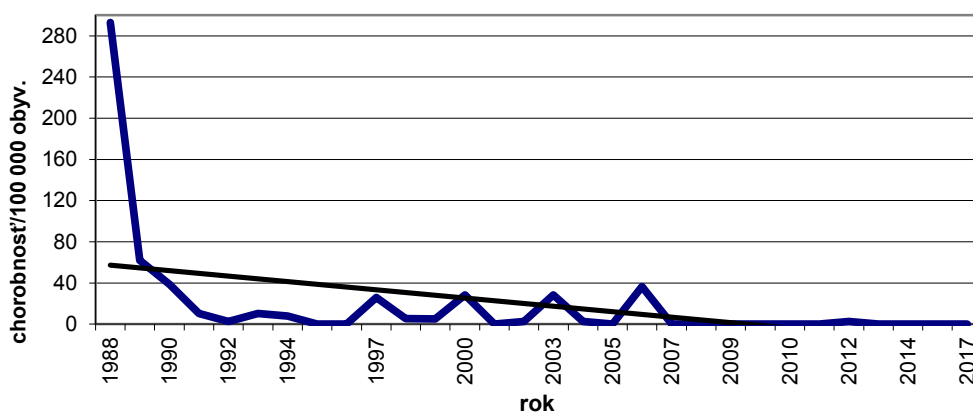
Zaznamenali sme 3 rodinné epidémie, v ktorých ochorelo spolu 6 osôb.



III.1.3 Bacilová dyzentéria - šigelóza A 03

V roku 2017 sme nezaznamenali ochorenie na bacilovú dyzentériu.

Výskyt dyzentérie okr. Bánovce nad Bebravou v rokoch 1988 - 2017



III.1.4 Iné bakteriálne črevné infekcie A 04

Infekcia enteropatogénnymi *E. coli* A 04.0

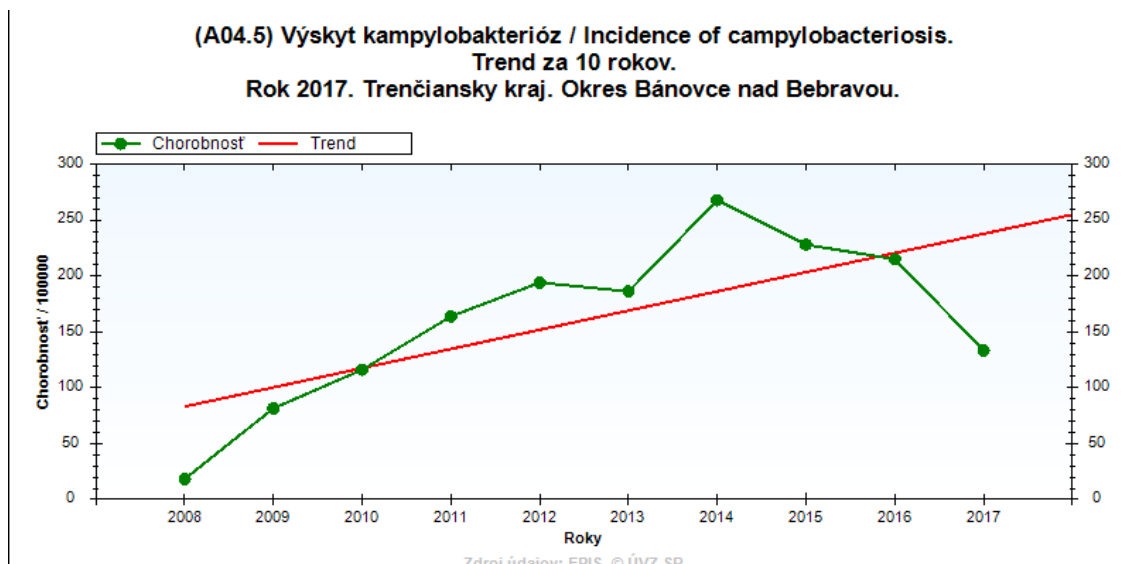
V roku 2017 sme evidovali 7 prípadov infekcií enteropatogénnymi *E.coli*. Vo vekovej skupine 0 ročných 4 prípady (chorobnosť 1038,96/100 000 obyv.) a vo vekovej skupine 1 – 4 ročných 3 prípady (chorobnosť 217,71/100 000 obyv.). V 5 prípadoch sa jednalo o enteropatogénne *E.coli* serotyp O26, v jednom prípade serotyp O126 a v jednom prípade O111. Tampón rekta u matiek sa nepodarilo zabezpečiť.

Kampylobakteriálna enteritída - A 04.5

Zaevidovali sme 49 ochorení na kampylobakteriálnu enteritídu (chorobnosť 133,60/100 000 obyv.), čo je index oproti minulému roku 0,62 a oproti päťročnému priemeru 0,61.

Vo všetkých prípadoch sa jednalo o sporadický výskyt. Ochorenia sme evidovali počas celého roka s najvyšším výskytom v októbri. Ochorenia sa vyskytli v 29 prípadoch u mužov (chorobnosť 161,14/100 000 obyv.) a v 20 prípadoch u žien (chorobnosť 107,07/100 000 obyv.). Vekovošpecifická chorobnosť bola najvyššia u 1 – 4 ročných (1306,24/100 000 obyv.). Predpokladaným faktorom prenosu bolo v 13 prípadoch kuracie mäso, v 1 prípade nepasterilizované mlieko a v 35 prípadoch bol faktor prenosu neznámy.

Pôvodcom nákazy bol *Campylobacter jejuni*, 44 krát (40,7 %) a *Campylobacter coli* 5 krát (4,6 %).



Enteritída zapríčinená *Yersinia enterocolitica* A - 04.6

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chorobnosť 8,18/ 100 000 obyvateľov) na enteritídu vyvolanú *Yersinia enterocolitica*. Ochorenia sa vyskytli viac u mužov ako u žien. Ochorenia sa vyskytli po jednom vo vekovej skupine 1 – 4 ročných, 25 – 34 ročných a 65+ ročných. Ochorenia mali sporadický charakter s výskytom v mesiaci január, marec a august. Index 2017/2016 je 0,75 a oproti päťročnému priemeru 0,75.

Enteritída zapríčinená *Clostridium difficile* A - 04.7

V roku 2017 sme evidovali 51 ochorení (chorobnosť 133,6/ 100 000 obyvateľov) na enteritídu vyvolanú *Clostridium difficile*, čo predstavuje oproti roku 2016 nárast o 21 %. Ochorenia sa vyskytli viac u žien ako u mužov. Najvyšší výskyt sme zaznamenali vo vekovej skupine 65 + ročných (44 ochorení). Ochorenia mali sporadický charakter s najvyšším výskytom v mesiaci apríl. V 42 prípadoch sa jednalo o NN. V 30 prípadoch bola v anamnéze dlhodobá ATB terapia. Evidujeme jedno úmrtie na infekciu vyvolanú *Clostridium difficile*, bližšie opísanú v časti 10. Úmrtia

III.1.5 Iné protozoárne črevné choroby A 07

Giardióza A - 07.1

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chorobnosť 5,45/ 100 000 obyvateľov) vyvolané *Giardia intestinalis*. Ochorenia sa vyskytli u žien, po jednom vo vekovej skupine 5 – 9 ročných a 55 – 64 ročných. Ochorenia mali sporadický charakter s výskytom v mesiaci marec a august. V oboch prípadoch bol perianálny zleп pozitívny.

III.1.6 Vírusové a iné špecifikované črevné infekcie A 08

V roku 2017 evidujeme 76 (chorobnosť 207,22/100 000 obyvateľov) vírusových gastroenteritít. Index 2017/2016 je 0,93 a oproti päťročnému priemeru 1,46.

Rotavírusová enteritída A 08.0

V roku 2017 sme evidovali 46 ochorení. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných (chorobnosť 2337,66/100 000 obyv.). Ochorenia mali sporadický charakter a najvyšší výskyt sme zaznamenali v mesiaci apríl. V troch prípadoch malo ochorenie nozokomiálny charakter. Žiadne z detí nebolo očkované.

Enteritída zapríčinená vírusom Norwalk A 08.1

V roku 2017 evidovali 14 ochorení (chorobnosť 38,17/100 000 obyv.), čo predstavuje oproti roku 2016 pokles o 57,6 %. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 0 ročných (779,22/100 000 obyv.). Ochorenia mali sporadický charakter s najvyšším výskytom v mesiaci február. V 2 prípadoch bol zaznamenaný nozokomiálny výskyt ochorenia.

Adenovírusová enteritída A 08.2

V roku 2017 sme evidovali 16 ochorení (chorobnosť 43,63/100 000 obyv.). Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola vo vekovej skupine 1 – 4 ročných (798,26/100 000 obyv.). Ochorenia mali sporadický charakter s najvyšším výskytom v mesiaci december. Nebol zaznamenaný nozokomiálny výskyt ochorenia.

III.1.7 Enterobióza - mrle B 80

V roku 2017 evidujeme 3 ochorenia na enterobiózu – mrle (chorobnosť 8,18/100 000 obyvateľov). Dve ochorenia sa vyskytli vo vekovej skupine 5 – 9 a jedno ochorenie vo vekovej skupine 1 – 4 ročných. Ochorenia mali sporadický charakter, boli potvrdené mikroskopicky.

III.2 Skupina vírusových hepatítid

III.2.1 Akútna hepatitída A B 15

V roku 2017 evidujeme 2 ochorenia na akútnu vírusovú hepatitídu A (chorobnosť 5,45/100 000 obyvateľov). Ochorenia sa vyskytli u mužov. Ochorenia mali sporadický charakter. Index 2017/2016 je 0,0 a index oproti 5 ročnému priemeru je 10.

1.prípado: u 60 ročného pacienta hospitalizovaného na infekčnom oddelení od 22.9.2017 pre podozrenie na hepatitídu (elevácia HT a hyperbilirubinémia). Ochorenie potvrdené sérologicky anti HAV IgM pozit. V anamnéze cca pred týždňom 2 dni febrility, bolesti brucha, nauzea, koža ho nesvrbela, tmavý moč, stolica bledá. Následne vznik ikteru kože a sklér. EA: pracuje ako vodič MHD v Bratislave, denný kontakt s bezdomovcami v rámci práce, cestovateľská anamnéza negatívna.

2. prípad: u 24 ročného pacienta, ktorý navštívil obvodného lekára pre vzniknutý ikterus, zistená elevácia hepatálnych testov a následne odoslaný k hospitalizácii na infekčné oddelenie. KO: Týždeň pred hospitalizáciou cítil že je slabý, postupne vznikol ikterus kože a sklér, tmavý moč, bledá stolica. Ochorenie potvrdené sérologicky – anti HAV IgM pozit.. EA: pacient pred 3 týždňami na výlete v Belgicku, pracuje v Bratislave, rizikový pomer nevylučuje.

Počet osôb, ktoré sa podrobili postexpozičnej profylaxii očkovacou látkou pri kontakte s osobou chorou na VHA v okrese Bánovce nad Bebravou

Okres	Postexpozičná profylaxia	
	Chránených	Z toho počet ochorení
Bánovce nad Bebravou	4	0

III.2.2 Akútna hepatitída B - B 16

V roku 2017 neevidujeme žiadne ochorenie na akútnu hepatitídu B.

Analyza akútnych hepatítid B vzhľadom na druh anamnézy v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Veková skupina	VHB spolu	Z toho anamnéza: pozitívna						negatívna
		amb.	hospit.	kontakt s VHB	aplikácia injekcií	i.v. nark.	iné	
Roky	abs.	Abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.	abs.
0								
1-4								
5-9								
10-14								
15-19								
20-24								
25-34								
35-44								
45-54								
55-64								
65+								
Spolu	0							

Novozistení nosiči HBsAg: V roku 2017 evidujeme 6 nových prípadov (chorobnosť 16,36/100 000 obyvateľov) nosičstva HBsAg. Jednalo sa o 5 mužov (chorobnosť 27,78/100 000 obyvateľov) a 1 ženu (chorobnosť 5,35/100 000 obyvateľov). V troch prípadoch sa diagnóza zistila pri predoperačnom vyšetrení a v troch prípadoch v rámci diferenciálnej diagnostiky. V rámci protiepidemických opatrení bol u 6 kontaktov nariadené očkovanie proti VHB.

Novozistené gravidné HBsAg pozitívne ženy: V roku 2017 neevidujeme.

Opakovane gravidné HBsAg pozitívne ženy: V roku 2017 evidujeme 1 prípad (chorobnosť 5,34/100 000 obyvateľov) opakovane gravidnej HBsAg pozitívnej ženy. Novorodencovi bola po narodení podaná jedna dávka vakcíny proti VHB a HBIG.

Poranenia krvou kontaminovaným ostrým predmetom: V roku 2017 evidujeme 4 poranenie kontaminovaným ostrým predmetom u zdravotníckeho pracovníkov. V rámci lekárskeho dohľadu bolo vykonané preočkovanie jednou dávkou vakcíny proti VHB.

III.2.3. Akútna vírusová hepatitída C – B 17.1

V roku 2017 neevidujeme ochorenie na akútnu vírusovú hepatitídu C.

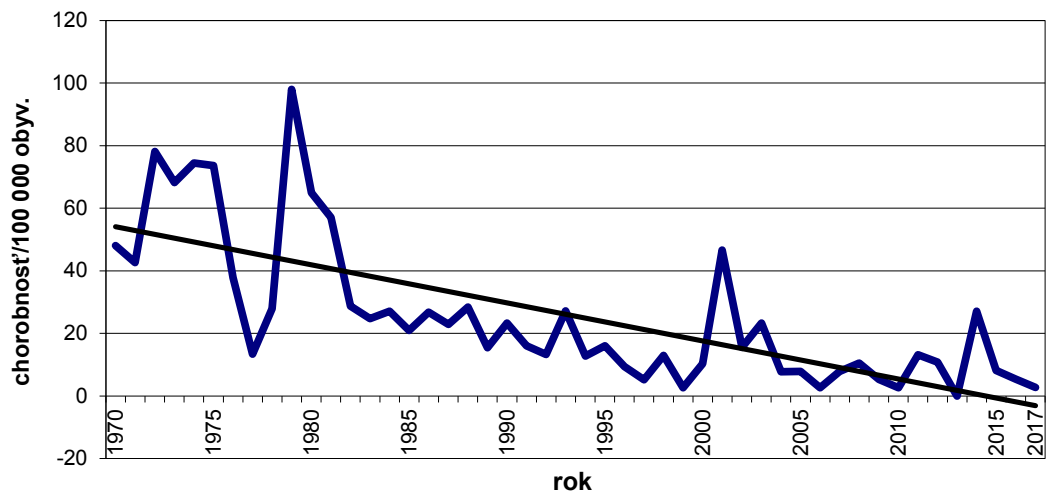
III.2.4. Chronická vírusová hepatitída C – B 18.2

V roku 2017 evidujeme jedno ochorenie (chorobnosť 16,36/100 000 obyvateľov) na chronickú vírusovú hepatitídu C u 37 ročného pacienta hospitalizovaného s vysokou virémiou na internom oddelení k biopsii pečene pred plánovanou liečbou HCV infekcie interferónom. EA: v minulosti i.v. aplikácia drog - heroín, pervitín, t.č. 1,5 roka úplná abstinencia, anti HCV pozitivita zistená v roku 2006 vtedy k nám pozitivita nehlásená.

Analyza chronických VHC vzhľadom na druh anamnézy - okres Bánovce nad Bebravou, rok 2017

Veková skupina	VHC spolu	Z toho anamnéza:					negatívna
		Pozitívna					
		amb.	hospit.	kontakt s VHC	i.v. narkománia	Iné	
0							
1-4							
5-9							
10-14							
15-19							
20-24							
25-34							
35-44	1				1		
45-54							
55-64							
65+							
Spolu	1				1		

Výskyt vírusových hepatitíd okr. Bánovce nad Bebravou
r. 1970-2017



III.3 Skupina nákaz preventabilných očkovaním

III.3.1 Diftéria A 36

V roku 2017 ako aj v predchádzajúcich rokoch sme ochorenie neevidovali. Cílené mikrobiologické vyšetrenia na záchyt *Corynebacterium* neboli požadované ani izolované.

III.3.2 Pertussis - Divý kašeľ A 37.0

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie na pertussis.

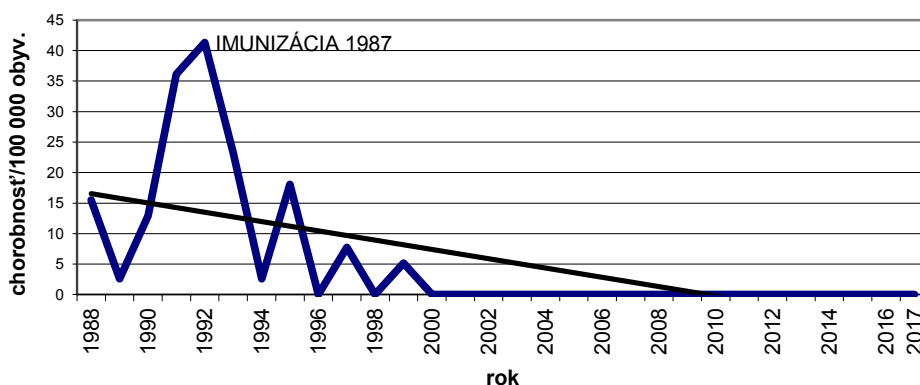
III.3.3 Morbilli B 05

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III. 3.4 Ružienka - Rubeola B 06

V roku 2017 neevidujeme žiadne ochorenie.

Výskyt rubeoly okr. Bánovce nad Bebravou r.1988-2017



III.3.5 Mumps - Parotitis epidemica B 26

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad ochorenia.

III.3.6 Akútna poliomyelitída A 80, Akútne chabé obrny G 61

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad. V SR sa paralytická forma ochorenia nevyskytla od r. 1961.

III.3.7 Hemofilové invazívne nákazy A 41.3, G 00.0, J 14

III.3.7.1 Septikémia vyvolaná Haemophilus influenzae A 41.3

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.7.2 Hemofilová meningitída G 00.0

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.3.7.3 Zápal pľúc vyvolaný Haemophilus influenzae J 14

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.8.1 Pneumokokový zápal mozgových plien G 00.1

V roku 2017 sme neevidovali žiadny prípad.

III.3.8.2 Zápal pľúc vyvolaný Streptococcus pneumoniae J 13

V roku 2017 sme nezaznamenali žiadny prípad.

III.4 Skupina respiračných nákaz

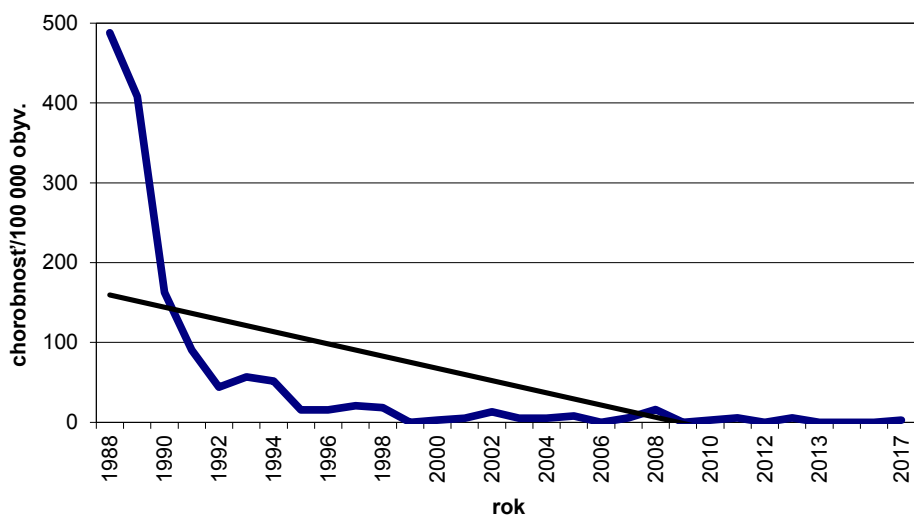
III.4.1 Pertussis - Divý kašeľ A 37.0, Parapertussis A 37.1

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie na pertussis ani na parapertussis.

III.4.2 Scarlatina A 38

Desaťročné sledovanie charakterizuje nízky výskyt. V roku 2018 sme evidovali 1 ochorenie u 11 ročného dievčaťa. Index oproti 5 ročnému priemeru je 2,5. Index 2017/2016 je 0,0.

Výskyt šarlachu okr. Bánovce nad Bebravou r.1988-2017



III.4.3 Ruža - Erysipela A 46

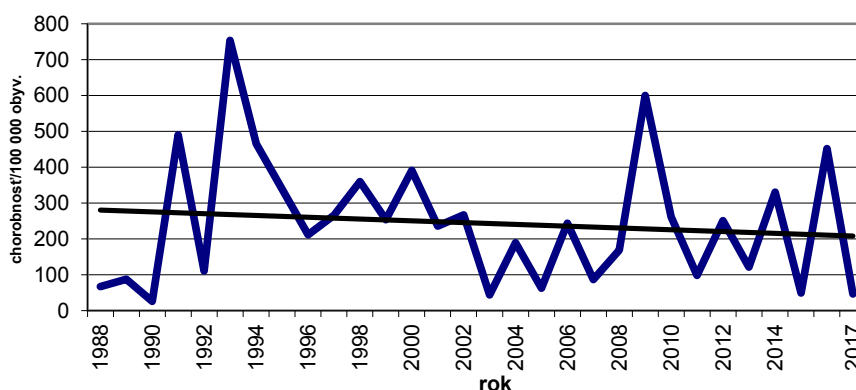
V roku 2017 sme neevidovali.

III.4.4 Varicella B 01

Varicella je dominantným predstaviteľom vzdušných nákaz od obdobia poklesu ochorení na morbili, rubeolu a parotitídu. V tomto roku sme zaznamenali výrazný pokles ochorení. Bolo evidovaných 17 prípadov (chorobnosť 46,35/100 000obyv.), čo je 9 násobný pokles oproti minulému roku. Index oproti roku 2016 je 0,10. Oproti päťročnému priemeru je 0,19. Najvyšší výskyt ochorenia sme zaznamenali u detí 1-4 ročných (chorobnosť 435,41/100 000 obyv.). V období roka bolo najviac ochorení zaznamenaných v mesiaci marec.

Po vysokej chorobnosti 1993 (292 ochorení) nasledoval pokles do roku 1996, ďalšie roky striedavo s mierne stúpajúcou a klesajúcou tendenciou. Posledný výrazný vzostup chorobnosti bol zaznamenaný v roku 2009.

Výskyt ovčích kiahní okr. Bánovce nad Bebravou r.1988-2017



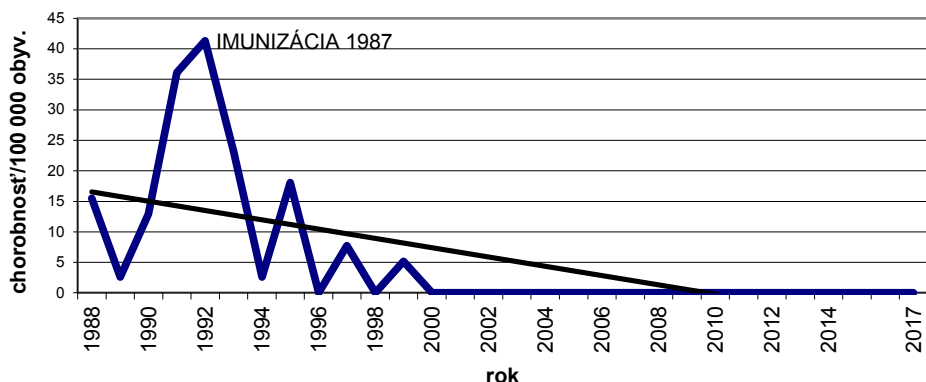
III. 4.5 Herpes zoster – B 02

Zaevidovali sme 2 ochorenia herpes zoster s chorobnosťou 5,45/100 000 obyv. Ochorenia boli zaznamenané u 8 ročného dievčaťa a 90 ročného muža. Ochorenia sa vyskytli v mesiaci január a október. Index oproti roku 2016 je 0,67. Oproti päťročnému priemeru je 0,34.

III. 4.6 Ružienka - Rubeola B 06

V roku 2017 neevidujeme žiadne ochorenie.

Výskyt rubeoly okr. Bánovce nad Bebravou r.1988-2017



III. 4.7 Molluscum contagiosum B 08.1

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie v kategórii 1 – 4 ročných (chorobnosť 72,57/100 000 obyv.) u chlapca v mesiaci apríl.

III. 4.8 Exanthema subitum B 08.2

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie u chlapca (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) vo vekovej skupine 1 – 4 ročných vekovošpecifická chorobnosť 72,57/100 000 obyv. Ochorenie sa vyskytlo v mesiaci marec.

III. 4.9 Enterovírusová vezikulárna stomatitída s exantémom B 08.4

V roku 2017 evidujeme 9 ochorení (chorobnosť 24,54/100 000 obyv.). Najviac ochorení bolo evidovaných v vekovej skupine 1 - 4 ročných – 7 prípadov vekovošpecifická chorobnosť 507,98/100 000 obyv. U mužov boli evidované 4 ochorenia u žien 5. Ochorenia mali sporadický charakter s najvyšším výskytom v mesiaci október.

III. 4.10 Infekčná mononukleóza B 27

V roku 2017 evidujeme 4 ochorenia (chorobnosť 10,91/100 000 obyv.). Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 15 – 19 ročných (chorobnosť 113,38/100 000 obyv.). Ochorenia mali sporadický charakter. Najvyšší výskyt ochorení bol v mesiaci január.

III. 4.11 Chrápka a akútne respiračné ochorenia J 10, J 11

V roku 2017 sme evidovali 15051 ochorení na akútne respiračné ochorenia (roč. chorobnosť 97182,3 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), čo je o 5 % viac ako v roku 2016. Najvyššia ročná chorobnosť na akútne respiračné ochorenia bola u 0 - 5 ročných detí (chorobnosť 359201,8/100 000). Z celkového počtu

hlásených akútnych respiračných ochorení bolo 1420 ochorení na chrípku (roč. chorobnosť 9168,8 na 100 000 osôb v starostlivosti hlásiacich lekárov), čo je o 21 % viac ako v roku .

Komplikácie boli zaznamenané u 224 chorých, čo predstavuje 1,48 % zo všetkých akútnych respiračných ochorení. Najviac bolo hlásených sínusitíd (64,28 %). Zvyšné komplikácie predstavovali bronchopneumónie a pneumónie (19,64 %) a otitídy (16,07 %) z celkového počtu komplikácií.

V sezóne 2016/2017 bola zaznamenaná stredne vysoká aktivita chrípky. Pri hodnotení sezóny bol najvyšší výskyt ochorení zaznamenaný v 4. kalendárnom týždni roku 2017. V tomto období (4. a 5. kalendárnom týždni) sme evidovali prerušenie výchovno-vzdelávacieho procesu predškolských a školských zariadení v ojedinelých prípadoch.

Celkovú epidemiologickú situáciu charakterizoval, ako v predchádzajúce roky naďalej veľmi priaznivý výskyt ochorení imunizačného programu.

Očkovanie proti chrípke pre všetkých obyvateľov domovov dôchodcov a sociálnych zariadení sa realizuje v súvislosti s Vyhláškou MZ SR č.585/2008, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení. Počet očkovaných v kolektívnych zariadeniach podľa kontroly očkovania k 31.08.2017 bol 97 osôb (88,2 %) z celkového počtu 110 osôb podliehajúcim očkovaniu. Proti invazívnym pneumokokovým infekciám bolo v tomto roku zaočkovaných 11 osôb, čo je 10 %. Očkovanie ošetrojúcimi lekármi bolo vykonávané u osôb rôznych vekových skupín.

V sezóne 2016/2017 bola odobraná jedna vzorka na izoláciu vírusu chrípky v ktorej bol potvrdený vírus chrípky A/H3N2/ Hong Kong/4804/2014 – like.

Od 1.12.2009 sa v Slovenskej republike zaviedlo monitorovanie, individuálne hlásenie a virologické vyšetrenie všetkých prípadov SARI (Severe Acute Respiratore Infection) a sledovanie úmrtí na tieto ochorenia.

V roku 2017 sme v okrese Bánovce nad Bebravou neevidovali ochorenie na SARI.

III. 4.12 Akútny infekt horných ciest dýchacích J 06

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) nozokomiálneho charakteru.

III. 4.13 Pneumónia vyvolaná respiračným syncyciálnym vírusom J 12.1

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie u chlapca - novorodenca (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) vekovošpecifická chorobnosť 259,74/100 000 obyv. Výsledok višetrenia: RSV vírus pozitívny.

III. 4.14 Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami J 20.8

V roku 2017 evidujeme 3 ochorenia (chorobnosť 8,18/100 000 obyv.) nozokomiálneho charakteru.

III. 4.15 Tuberkulóza pľúc potvrdená mikroskopiou spúta A15.0

V roku 2017 evidujeme jedno ochorenie (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) u 56 ročného muža hospitalizovaného na TaPCH pre asi tri mesiace trvajúce obtiaže: slabosť, nočné potenie, zimnice, expektorácia žltého spúta, po bežnej aktivite dyspnoe, schudol 15 k, na RTG nález rozpadových zmien pľúc l. dx., laboratórne elevovaná zápalová aktivita (CRP, leukocytóza), anémia - hypoxemická respiračná insuficiencia, mikroskopicky pozitívita BK.

III.5 Neuroinfekcie

V rámci surveillance poliomyelitídy sledujeme výskyt ochorení syndrómu Guillain Barré. Metodicky usmerňujeme liečebno preventívny úsek k odberom materiálu na objasnenie etiológie ochorení. Epidemiologická anaméza pri neuroinfekciách vírusovej etiológie je zameraná na získanie údajov o inokuláciu kliešťa, cestovateľskej anamnézy, očkovanie proti KE a poliomyelitíde a konzumáciu tepelne neošetrených výrobkov mlieka vrátane konzumácie mlieka z mliečnych automatov.

V roku 2017 sme neevidovali žiadne ochorenie z kategórie neuroinfekcie.

III.6. Zoonózy a nákazy s prírodnou ohniskovosťou

III.6.1. Lymská borelióza A 69.2, artritída pri Lymskej chorobe M 01.2

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenia na Lymskú boreliózu (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) a 11 prípadov artritídy pri Lymskej chorobe (chorobnosť 29,99/100 000 obyv.). Ochorelo 7 žien a 5 mužov. Najvyššia vekovošpecifická chorobnosť bola zaznamenaná vo vekovej skupine 65 + ročných chorobnosť 137,2/100 000 obyv. (8 ochorení). Najvyšší výskyt ochorení bol v mesiacoch máj a august (po 3 ochorenia). Diagnóza bola stanovená na základe klinického obrazu, sérologického vyšetrenia a anamnézy. Poštípanie kliešťom udávalo 11 osôb. ECHM bol prítomný v 1 prípade. Sérológia IgG pozit.: 8 krát, IgM pozit.: 3 krát a IgM aj IgG pozit.: 1 krát

Polyneuropatia pry Lymskej chorobe G 63.0

V roku 2017 sme neevidovali ochorenie na polyneuropatiu pri lymskej chorobe.

III.6.2 Kontakt alebo ohrozenie besnotou Z 20.3

Zaznamenali sme 6 prípadov pohryznutia zvierat'om. V štyroch prípadoch išlo o pohryznutie psom, v jednom prípade o poškrabanie mačkou a v jednom vevericou. V 5 prípadoch bolo zviera neznáme a v jednom prípade známe, ale neočkované. U všetkých pohryznutých bolo vykonané kompletne očkovanie proti besnote.

III.7 Nákazy kože a slizníc

V roku 2017 nevidujeme žiadne ochorenie v skupine nákaz kože a slizníc.

III.8 Iné infekcie

V roku 2017 evidujeme 26 prípadov septikémií, z nich 11 (42,3 %) prípadov malo nozokomiálny pôvod. Jednotlivé druhy vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémiu sú uvedené v tabuľke. Najčastejším etiologickým agensom z celkového počtu jednotlivých vyvolávateľov bola *Escherichia coli*.

III.8.1 Streptokokové septikémie A 40

A 40.2 Septikémia vyvolaná Streptococcus zo skupiny D – 1 ochorenie (chorobnosť 2,73/100 000) u 62 ročnej ženy, u ktorej bol z hemokultúry izolovaný *Enterococcus faecalis*. Ochorenie skončilo úmrtím. Jednalo sa o nozokomiálnu infekciu.

III.8.2 Septikémia vyvolaná *Staphylococcus aureus* A 41.0

V roku 2017 evidujeme 3 septikémie (chorobnosť 8,18/100 000 obyv.) Ochorenia sa vyskytli u 3 mužov. Hospitalizácia bola potrebná u všetkých 3 prípadoch. V dvoch prípadoch sa jednalo o MRSA. V dvoch prípadoch išlo o nozokomiálnu nákazu (viac v časti „Nozokomiálne nákazy). Úmrtie nebolo zaznamenané.

III. 8.3 Septikémia vyvolaná inými špecifikovanými stafylokokmi A 41.1

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenie (chorobnosť 2,73/100 000 obyv.) u 73 ročného muža. Etiologický agens HK: *Staphylococcus hominis*. Ochorenie skončilo úmrtím. Viac v časti 10. Úmrtia.

III. 8.4 Septikémia vyvolaná anaeróbnymi mikroorganizmami A 41.4

V roku 2017 evidujeme 1 ochorenia nozokomiálneho charakteru (viac v časti „Nozokomiálne nákazy“).

III. 8.5 Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami A 41.5

V roku 2017 evidujeme 21 septikémií (chorobnosť 57,26/100 000 obyv.) Ochorenia sa vyskytli u 8 mužov a 13 žien. Najviac ochorení bolo evidovaných vo vekovej skupine 65 + ročných (18 ochorení). V 8 prípadoch sa jednalo o nozokomiálnu nákazu. Etiologické agens: 9 x *E. coli*, 8 x *Klebsiella pneumoniae*.

Prehľad vykultivovaných mikroorganizmov pri ochoreniach na septikémie v roku 2017

Dg.	Pôvodca	Sepsy - úmrtia	Sepsy - NN	Všetky sepsy
A40.2	<i>Enterococcus species</i>	1	1	1
A41.0	<i>Staphylococcus aureus</i>	0	2	3
A41.1	<i>Staphylococcus hominis</i>	1	1	1
A41.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	4	8
A41.5	<i>Escherichia coli</i>	0	2	9
A41.5	<i>Enterobacter cloacae</i>	0	2	3
A41.5	<i>Acinetobacter species</i>	0	0	1
Spolu		2	12	26

III.8.6 Sekundárny syfilis kože a slizníc A 51.3

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie (chor. 2,73/100 000 obyv.) u 15 ročného muža. Výsledky vyšetrenia: špecifická reakcia *Treponema pallidum* pozitívna. EA: homosexuálny styk s osobou so syfilisom z iného okresu.

III.8.7 Neskorý latentný syfilis kože a slizníc A 52.8

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie (chor. 2,73/100 000 obyv.) u 28 ročnej ženy. Výsledky vyšetrenia: špecifická reakcia *Treponema pallidum* pozitívna.

III.8.8 Latentný syfilis A 53.0

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chor. 5,45/100 000 obyv.) u 41 ročnej a 37 ročnej ženy. Výsledky vyšetrenia: špecifická reakcia *Treponema pallidum* pozitívna.

III.8.9 Gonokoková infekcia dolných častí močovopohlavnej sústavy bez abscesu uretrových alebo predsieňových žliaz A 54.0

V roku 2017 sme evidovali 2 ochorenia (chor. 5,45/100 000 obyv.) u 25 ročného a 36 ročného muža. Výsledky vyšetrenia: kultivačne *Neisseria gonorrhoeae*

III.8.10 Chlamýdiová infekcia dolných častí močovopohlavnej sústavy A 56.0

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chor. 8,18/100 000 obyv.) s pozitívnym nálezom *Chlamýdia trachomatis*. Všetky ochorenia boli u žien. Ochorenia evidujeme po jednom vo vekovej skupine 15 – 19 ročných , 35 – 44 ročných a 45 – 54 ročných. Ochorenia mali sporadický charakter.

III.8.11 Urogenitálna trichomonóza A 59. 0

V roku 2017 sme evidovali 3 ochorenia (chor. 8,18/100 000 obyv.) s pozitívnym nálezom *Trichomonas vaginalis*. Všetky ochorenia boli u žien. Ochorenia evidujeme po jednom vo vekovej skupine 15 – 19 ročných , 25 – 34 ročných a 45 – 54 ročných. Ochorenia mali sporadický charakter.

III.8.12 Iná prevažne pohlavne prenosná choroba, bližšie určená A 63.8

V roku 2017 sme evidovali 1 ochorenie (chor. 2,73/100 000 obyv.) u 59 ročného muža. Výsledky vyšetrenia: kultivačne *Ureaplasma urealyticum* pozitívna.

III 8.13 Choroby vyvolané vírusom HIV B 20, B 24, nosičstvo HIV Z 21

V roku 2017 evidujeme nový prípad pozitivity anti HIV protilátok u 45 ročného muža, ktorý bol vyšetrený na imunologickej ambulancii pre kožné prejavy - lab. výsledok anti HIV 1 pozitívny. EA – homosexuálny prenos.

Od roku 2006 evidujeme v okrese Bánovce nad Bebravou 5 osôb HIV pozitívne.

Importované ochorenia

V roku 2017 sme evidovali 2 importované ochorenia.

1. prípad: Salmonelova enteritída A 02.0

Evidujeme ochorenie u 72 ročnej ženy, ktorá sa vrátila z dovolenky z Cypru, po príchode rozvoj klinických príznakov. TR: *Salmonella mishmar*. Na dovolenke mali zabezpečenú stravu formou švédskych stolov.

2. prípad: Bezpríznakový stav HIV infekcie A21

Evidujeme nový prípad pozitivity anti HIV protilátok - import z Poľska.

**Epidémie alimentárných nákaz -rodinné a iné menšie (2-5 prípadov)
Okres Bánovce nad Bebravou za rok 2017**

Dg.			Počet epidémií	Počet prípadov	Počet hospitalizovaných	Počet úmrtí
Salmonella	A02	<i>S. typhimurium</i>				
		<i>S. enteritidis</i>	3	6	1	0
		Iné sérovary				
Kampylobakter	A04.5					
Listéria	A32	<i>Listéria monocytogenes</i>				
		Iné listérie				
Yersinia	A04.6					
Escherichia coli (patogénna)	A04.4	Verotoxín prod. <i>E. coli</i> (VTEC)				
Bacillus	A05.4	<i>B. cereus</i>				
		Iný bacillus				
Stafylokokové enterotoxíny	A05.0					
Clostridium	A05.1	<i>Cl. Botulinum</i>				
	A05.2	<i>Cl. perfringens</i>				
		Iné clostrídium				

Iné bakteriálne agens	A23	<i>Brucella</i>				
	A03	<i>Shigella</i>				
	A04.8	Iné bakteriálne agens				
Parazity	B75	<i>Trichinella</i>				
	A07.1	<i>Giardia</i>				
	A07.2	<i>Cryptosporidium</i>				
		<i>Anisakis</i>				
		Iné parazity				
Vírusy	A08.1	Norovirus	1	2	0	0
	B15	Hepatitída A				
	A08 0,2,3,4.8	Iné vírusy - Rotavírusy	2	4	4	0
Iné agens		Histamín				
		Morské biotoxíny				
		Iné agens				
Neznámy agens	A09					

b. Analýza výskytu nozokomiálnych nákaz

III.9 Nozokomiálne nákazy

V roku 2017 bolo hospitalizovaných 3601 pacientov na lôžkových oddeleniach Nemocnice Bánovce, 3. súkromnej nemocnice s.r.o. v Bánovciach nad Bebravou a 29 pacientov v dialyzačnom stredisku B. Braun Avitum, s. r. o. Bánovce nad Bebravou bolo dialyzovaných.

V roku 2017 sme evidovali v Nemocnici Bánovce, 3. súkromnej nemocnici s.r.o. Bánovce nad Bebravou a v dialyzačnom stredisku v Bánovciach nad Bebravou 64 nozokomiálnych nákaz, čo je 1,78 % hospitalizovaných pacientov.

Zo 64 nozokomiálnych nákaz bolo najviac hlásených z interného oddelenia 29 (46,03%) a oddelenia dlhodobu chorých v počte 28 (43,75%). Na týchto oddeleniach sme evidovali spolu 42 enteridíd vyvolaných *Clostridium difficile* (65,63% z CP evidovaných NN). *Clostridium difficile* bolo zároveň najčastejším vyvolávateľom nozokomiálnych nákaz.

Druhým najčastejším etiologickým agens bola *Klebsiella pneumoniae* 4 NN (6,25%), ktorý bol EA pri infekciách krvného riečiska. *Staphylococcus aureus* bol izolovaný v dvoch prípadoch BSI, v oboch prípadoch sa jednalo o citlivý kmeň na metilín. (viď Tab. III.9.6)

Podľa lokalizácie infekcie bolo najviac hlásených nozokomiálnych nákaz zo skupiny črevných infekcií v počte 45 (70,31 %) a infekcií krvného riečiska 14 (21,88%), nasledovali respiračné infekcie 4 (6,25%). (viď Tab. III.9.6)



Nozokomiálne epidémie

V roku 2017 sme neevidovali.

Úmrtia

V súvislosti s nozokomiálnymi nákazami sme v roku 2017 evidovali tri úmrtia na infekčnú diagnózu:

A04.7 Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile

- 89 ročná pacientka prijatá na interne oddelenie v prekolapsovom stave s hypoglikémiou, febrilitami 38,4 st.C, podľa dcéry má hnačky a vracala. 5 dní pred touto hospitalizáciou prepustená z ODCH nemocnice BN, kde bola hospitalizovaná viac ako dva týždne, zároveň liečená ATB (Zinnat 7 dní). Počas súčasnej hospitalizácie pretrvávajú hnačky, elevácia zápalových parametrov, na RTG pľúc bronchopneumonické ložisko. USG abdomen prítomné zápalové zhrubnutie celého hrubého čreva s maximom v pravom kolone infekčného typu. Na 3. deň hospitalizácie stav komplikovaný fibriláciou predsiení. Napriek terapii, pacientka výrazne dyspnoická, dochádza k výraznej elevácii zápalových parametrov. Na 4. deň hospitalizácie exitus letalis. Vzorka stolice: *Clostridium difficile* toxín A + B pozitívny.

Prvotná príčina smrti podľa listu o obhliadke mrtvého A047.

- 74 ročná polymorbídna pacientka hospitalizovaná v októbri 2017 k th pre postantibiotickú klostrídióvu infekciu (po dlhodobej ATB terapii močového infektu) na internom oddelení Nemocnice v Bánovciach. 5.11.2017 hospitalizovaná na GP klinike FN TN k plánovanej operácii prolapsu maternice. Počas celej hospitalizácie pretrváva hnačkovitá stolica preto preklad na infekčné oddelenie. Terapia neefektívna na CT abdomenu - difúzna pseudomembranózna kolitída, významné rozšírenie colon ascendens, ďalšie zhoršovanie stavu vyžadujúce si intenzívnu th - preložená na JIS interné a následne OAIM pre poruchu vedomia s aspiráciou žal. obsahu pri paralýze GIT pri kolitíde – MODS. Na tomto oddelení ďalšia progresia stavu, porucha vedomia, prehľbujúci sa rozvrat vnútorného prostredia, ireverzibilný septický šok vyústil do exitus letalis.

A40.2 Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D

- 62 ročná pacientka s Ca recta s kolostómiou prijatá na interné oddelenie pre vomitus a dyspepsiou. V laboratórnom skríningu vstupne bez patologického nálezu, zápalové parametre v norme. Štvrtý deň hospitalizácie neodvážanie do stómie, o ďalších päť dní zhoršenie stavu, difúzne bolesti v bruchu, zhoršenie laboratórnych parametrov, na RTG prítomný subileóznny stav, preto preložená na chirurgické oddelenie kde dochádza napriek terapii k zhoršeniu a rozvoju septického stavu (CRP 263,79; S-PCT Q 49,64; S-IL6 5000), stav si vyžadoval intenzívnu th, preto preložená na OAIM, kde vykonaný odber HK - Enterococcus sp.. Napriek komplexnej liečbe septicko-toxického šoku pacientka exitovala.

Tab. III.9.1 Proporcia výskytu NN v lôžkových zariadeniach z počtu hospitalizovaných v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Názov PZS	Počet NN	Počet hospit.	%
Nemocnica BN	63	3572	1,76
Spolu lôžkové zar.	63	3572	1,76
B.Braun Avitum	1	29	3,45
Spolu	64	3601	1,78

Tab. III.9.2 Proporcía výskytu NN podľa oddelení z počtu hospitalizovaných v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Oddelenie	Počet NN	Počet hospit.	%
dlhodobo chorých	28	622	4,50
gynekológia a pôrodnictvo	1	816	0,12
JIS interná	0	177	0,00
neonatólogia	2	546	0,37
pediatria	3	557	0,54
vnútorné (interné) lekárstvo	29	854	3,40
Spolu lôžkové odd.	63	3572	1,76
dialyzačné	1	29	3,45
Spolu	64	3601	1,78

Tab. III.9.3 Výpis hlásených NN podľa diagnózy v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Diagnóza - MKCH	Diagnóza – slovom	Počet abs.	Proporcía %
A047	Enterokolitída zapríčinená Clostridium difficile	42	65,63
A080	Rotavírusová enteritída	3	4,69
A402	Septikémia vyvolaná streptokokom zo skupiny D	1	1,56
A410	Septikémia vyvolaná Staphylococcus aureus	2	3,13
A415	Septikémia vyvolaná inými gramnegatívnymi organizmami	8	12,50
J06	Akútne infekcie horných dýchacích ciest	1	1,56
J208	Akútna bronchitída vyvolaná inými špecifikovanými organizmami	3	4,69
P360	Sepsa novorodenca vyvolaná streptokokom zo skupiny B	2	3,13
T802	Infekcie po infúzii, transfúzii, liečeb. injekcii	1	1,56
T813	Rozpad operačnej rany nezatriedený inde	1	1,56
Spolu		64	100,00

Tab. III.9.4 Výskyt NN podľa oddelení v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Oddelenie	Nemocnica Bánovce		B.Braun Avitum		Spolu	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%

dlhodobo chorých	28	44,44	-	-	28	43,75
gynekológia a pôrodníctvo	1	1,59	-	-	1	1,56
JIS interná	0	0,00	-	-	0	0,00
neonatólogia	2	3,17	-	-	2	3,13
pediatria	3	4,76	-	-	3	4,69
vnútorné (interné) lekárstvo	29	46,03	-	-	29	45,31
dialyzačné	-	-	1	100	1	1,56
Spolu	63	100,00	1	100	64	100,00

Tab. III.9.5 Výskyt NN podľa oddelenia a lokalizácie infekcie v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Druh Oddelenia Nemocnica BN B.Braun Avitum s.r.o.	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		Urogenitálna (UTI)		kože a slizníc (SST)		Inf. v mieste chir. .výk. (IMCHV) a popáleniny		Sepsy (BSI)		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
novorodenecké	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	14,29	0	0,00	2	3,08
interné	22	48,89	2	50,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	35,71	0	0,00	29	44,62
gynekologické	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,54
doliečovacie	20	44,44	2	50,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	42,86	0	0,00	28	43,75
detské	3	6,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	4,62
dialyzačné B.Braun Avitum	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	7,14	0	0,00	2	3,08
Spolu	45	100,00	4	100,00	0		1	100,00	0		14	100,00	0		64	100,00

Tab. III.9.6 Výskyt NN podľa EA a lokalizácie v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Etiolog. agens	Lokalizácia infekcie															
	črevná		respiračná		urogenitálna		kože a slizníc		infekcie v mieste chir.výkonu a popáleniny		sepsy		ostatné		SPOLU	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
<i>Candida albicans</i>	0	0,00	1	25,0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,56
<i>Clostridium difficile</i>	42	93,33	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	42	65,63
<i>E.coli</i> nešpecifikované	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	15,38	0	0,00	2	3,13
<i>Enterobacter cloacae</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	15,38	0	0,00	2	3,13
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,0	0	0,00	0	0,00	1	1,56
<i>Haemophilus influenzae</i> nešp.	0	0,00	1	25,0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,56
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	0	0,00	2	50,0	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	3,13
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	30,77	0	0,00	4	6,25
rotavírus	3	6,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	4,69
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	15,38	0	0,00	2	3,13
<i>Streptococcus</i> skup.B	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	15,38	1	100,0	3	4,69
<i>Streptococcus</i> skup.D (enterokoky)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	7,69	0	0,00	1	1,56
SPOLU	45	100,00	4	100,00	0		0		1	100,00	13	100,00	1	100,00	64	100,00

IV. 1 Výkon štátneho zdravotného dozoru v zdravotníckych zariadeniach

V okrese Bánovce nad Bebravou je jedno lôžkové zdravotnícke zariadenie Nemocnica Bánovce - 3. súkromná nemocnica s. r. o, Hviezdoslavova 23, Bánovce nad Bebravou, 70 neštátnych a štátnych zdravotníckych zariadení a dialyzačné stredisko B. Braun Avitum s. r. o. Bánovce nad Bebravou.

3. súkromná nemocnica Bánovce s. r. o. disponuje so 132 lôžkami. V roku 2011 bolo zrušené chirurgické oddelenie a vznikla jednodňová zdravotná starostlivosť v odbore chirurgia a urológia, postupne pribudli ortopédia, ORL, očné, plastická chirurgia.

Doplnená Tab. 1 Zariadenia Jednodňovej zdravotnej starostlivosti (JZS)

P.č.	Názov a adresa JZS	Výkon starostlivosti v oblasti /odbore
1.	JZS v chirurgických odboroch, 3. súkromná nemocnica s.r.o. Hviezdoslavova 23 Bánovce nad Bebravou	chirurgia, urológia, ORL, očné, plastická chirurgia, ortopédia

Celkový počet zdravotníckych zariadení podliehajúcí štátnemu zdravotnému dozoru (ŠZD) v okrese Bánovce nad Bebravou je 79, z toho v lôžkovom zdravotníckom zariadení máme JZS v 6 chirurgických odboroch a 4 lôžkové oddelenia nechirurgických smerov, súčasťou interného oddelenia je JIS, ambulancií všeobecných lekárov 23, odborných ambulancií 31 a 15 stomatologických ambulancií. V roku 2017 sme vykonali ŠZD 17 krát (Tab.č. IV.1.1). Na lôžkových oddeleniach chirurgického smeru sme vykonali ŠZD 2 krát, v lôžkových zariadeniach nechirurgického smeru 3 krát. V ambulanciách všeobecných lekárov pre dospelých a v ambulanciách pre deti a dorast sme ŠZD vykonali 8 krát, v stomatologických ambulanciách 4 krát. Z výsledkov previerok hygienicko-epidemiologického režimu v zdravotníckych zariadeniach vyplýva, že v súčasnosti najväčšími problémami sú:

- neustále podceňovanie a zanedbávanie dekontaminácie rúk personálu, hoci je to jeden z najúčinnějších prostriedkov v prevencii nozokomiálnych nákaz
- nedôsledná dekontaminácia pracovných a dotykových plôch.

V rámci ŠZD v zdravotníckych zariadeniach boli odoberané stery zo sterilného materiálu a prostredia oddelenia. Kontrolu hygienicko-epidemiologického režimu s odberom vzoriek na bakteriologické vyšetrenie sme vykonali na oddeleniach uvedených v tabuľke č. IV.1.2. Pri kontrolách bol napísaný záznam z výkonu ŠZD vrátane nariadených nápravných opatrení podľa danej aktuálnej situácie.

Kontrola vzoriek sterilného materiálu bakteriologickým vyšetrením v priebehu roka sa vykonávala na oddeleniach uvedených v tab. č. IV.1.2. Celkove bolo odobraných 17 sterov zo sterilného materiálu, všetky vzorky boli sterilné.

Na kontrolu efektu dezinfekcie bolo odobratých 79 vzoriek z prístrojov, pracovných plôch, rôznych predmetov a pomôcok na oddelení ako aj z rúk zdravotníckeho personálu. Pri odberoch sme sa zameriavali na miesta a predmety, ktoré mohli tvoriť rezervoár nemocničných kmeňov, alebo objasniť cesty prenosu vzniku nozokomiálnych nákaz. Percento nevyhovujúcich vzoriek je 12,66% (t. j. 10 nevyhovujúcich vzoriek).

Najvyššie percento nevyhovujúcich vzoriek 31,25% (5 nevyhovujúcich z 11 odobratých) evidujeme na novorodeneckom oddelení. Nevyhovujúce vzorky evidujeme najmä z maloplošnej dezinfekcie oddelenia (22,86%). Po izoláciách nevyhovujúcich vzoriek sterov z prostredia bola nariadená dekontaminácia prostredia. Z celkového počtu 10 nevyhovujúcich vzoriek z prostredia bolo izolovaných 6 (60%) grampozitívnych mikroorganizmov, 4 (40%) gramnegatívne mikroorganizmy. (Tab.IV.1.6)

Hodnotenie výsledku za nevyhovujúci považujeme za veľmi subjektívne a závislé od erudácie a prehľadu hodnotiaceho a preto len ťažko zrovnateľné v rámci niekoľkých pracovísk. Odbery boli robené v súvislosti s výskytom NN aj v rámci preventívneho ŠZD.

Sledujeme infekcie a kolonizácie pacientov vyvolané MRSA. Vytvorili sme nemocničnú smernicu pri výskyte týchto kmeňov. Pri výskyte na ktoromkoľvek oddelení pracovníci nášho oddelenia nariaďujú opatrenia na zamedzenie šírenia infekcií, dodržiavanie HER, bariérovej ošetrovacej techniky. Počas roka 2017 sme infekcie vyvolané MRSA neevidovali

V rámci bežného hygienického dozoru sme MRSA zachytili jeden krát na detskom oddelení na vodovodnej batérie.

V spádovom laboratóriu Nemocnice Bánovce je zavedená diagnostika toxínu *Clostridium difficile*. V tomto roku sme evidovali 42 nozokomiálnych nákaz vyvolaných toxigénnym *Clostridium difficile*, 22 (52,38%), na internom oddelení, 19 (45,23%) na doliečovacom oddelení a 1 (2,38%) na chirurgickom oddelení Nemocnica Bánovce. (Doplnená Tab 2.) Ochorenia mali sporadický charakter, ich vzniku predchádzalo užívanie antibiotík. Pri výskyte boli na oddeleniach nariadené protiepidemické opatrenia na zabránenie šíreniu nákazy.

Doplnená Tab 2

Prehľad výskytu *Clostridium dificile* v Nemocnici Bánovce, v rokoch 2014-2017

Oddelenie	2014	2015	2016	2017	SPOLU
Doliečovacie	0	8	15	20	43

Interné	2	11	18	22	53
Spolu	2	19	33	42	96

*Doliečovacie oddelenie - jedno ochorenie hlásené v roku 2011

K 31.12.2017 je v našej evidencii v zdravotníckych i nezdravotníckych zariadeniach okresu Bánovce nad Bebravou 105 funkčných sterilizačných aparátov, z toho 91 horúcovzduchových sterilizátorov a 14 parných sterilizátorov (Tab.č.IV.1.5). Počas roku 2017 bola vykonaná kontrola účinnosti sterilizačnej techniky prostredníctvom RÚVZ Trenčín u 49,52% evidovanej sterilizačnej techniky. U niektorých aparátov sa kontrola vykonáva po oprave a opakovaná kontrola sa vykonáva u prístrojov, ktoré sú umiestnené na operačných sálach v zmysle Vyhlášky MZ SR č. 553/2007 Z. z.

Okrem kontroly hygienicko - epidemiologického režimu v rámci ŠZD bola v zdravotníckych zariadeniach vykonávaná aj kontrola dodržiavania zákona NR SR č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Pri kontrolách nebolo zistené porušenie zákona.

V roku 2017 sme vydali 7 rozhodnutí na uvedenie priestorov zdravotníckych zariadení do prevádzky a schválenie prevádzkových poriadkov.

V roku 2017 sme riešili 1 podnet.

Tab. IV.1.1. Prehľad o výkone ŠZD ZZ v roku 2017 v okrese Bánovce nad Bebravou

<i>Oddelenie</i>	Celkový počet ZZ	Vykonaný ŠZD				SPOLU
		komplex. preverky	v súvislosti s NN	kontrola nápravných opatrení	iba mikrobiálny monitoring	
<i>Lôžk.odd.- OAIM/JIS</i>	0/0	0	0	0	0	0
Lôžk.odd.- chirurg. smer	6	2	0	0	0	2
Lôžk.odd -nechirurg. smer	4	3	0	0	0	3
Amb. všeobecní lekári	23	8	0	0	0	8
Amb. odborní lekári	31	0	0	0	0	0
Stomatológovia	15	4	0	0	0	4
SPOLU	79	17	0	0	0	17

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

v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Oddelenie	Sterilný materiál			Prostredie		
	CP	z toho pozit.		CP	z toho pozit.*	
	abs.	abs.	%	abs.	abs.	%
JZS oddelenie	2	0	0	14	0	0
JZS operačná sála	9	0	0	14	1	7,14
Novorodenecké	2	0	0	16	5	31,25
Gyn.-pôrodnické	4	0	0	6	0	0
Pediatrické	0	0	0	14	3	24,43
Dialýza	0	0	0	15	1	6,67
SPOLU	17	0	0	79	10	12,66

*

pozit.=

nevyhovujúce

Tab. IV.1.4 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a obalu v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v																% pozit.
	HVS		autokláv		chemicky		fyzikálne chemicky		plazma		VSD		inak		SPOLU		
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	
Kov	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0
Sklo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Textil	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoskopy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Roztoky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Spolu	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	17	0	0
% pozit.	0		0		0		0		0		0		0		0		

sterilizácie
sterilizácie
Bebravou

Názov zdravotníckej pomôcky	Vzorky sterilizované v														% pozit.
	jednoraz. kombin. obaloch		kazetách, dózach		kontajne-roch		v inom obale		voľne		spolu				
	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V	P			
Kov	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	8	0	0	
Sklo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Guma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Textil	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	
Liečivá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Endoskopy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Roztoky	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Tab. IV.1.3 Kontrola efektu sterilizácie podľa typu materiálu a druhu obalu v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Spolu	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0
% pozit.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Poznámka: V=všetky vzorky, P= pozitívne vzorky

Tab. IV.1.5. Inventarizácia sterilizačných prístrojov a kontrola ich funkčnosti v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

Druh sterilizátora	Evid. počet	Výsledky testovania						
		Počet kontrolovaných	% kontrolovaných	Počet pozit.	% pozit. z počtu kontrolovaných	Opakovane kontrolované	Počet opak. pozit.	Počet vyradených
HVS	91	38	41,76	0	0	0	0	2
AUT	14	14	100,00	0	0	1	0	0
FS	0	0	0	0	0	0	0	0
PLAZMA	0	0	0	0	0	0	0	0
SPOLU	104	52	50,00	0	0	0	0	2

**Tab. IV.1.6. Výsledky mikrobiologickej kontroly dezinfekcie a dezinfekčných roztokov
v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017**

Miesto odberu vzoriek	Počet odobratých vzoriek			Druhy a počet izolovaných mikroorganizmov		
	Celkom	Pozitívne*		Grampozit. mikroflóra	Gramnegat. mikroflóra	Plesne a kandidy
		abs.	%			
Ruky personálu	2	0	0	0	0	0
Pokožka a ruky pacienta	0	0	0	0	0	0
Prístroje na udržiavanie vitálnych funkcií	0	0	0	0	0	0
Inkubátory	1	0	0	0	0	0
Prostredie endoskopických pracovísk s endoskopmi II. kategórie	0	0	0	0	0	0
Nástroje a pomôcky so suchým prostredím	15	1	6,67	1	0	0
Nástroje a pomôcky s vlhkým prostredím	6	0	0	0	0	0
Dezinfekčné prostriedky	3	0	0	0	0	0
Lekárske roztoky a H ₂ O	1	0	0	0	0	0
Masti a gély	1	0	0	0	0	0
Pomôcky na stravovanie pacientov	0	0	0	0	0	0
Lôžkoviny a bielizeň	3	0	0	0	0	0
Pomôcky na upratovanie a toaletu pacientov	0	0	0	0	0	0
Maloplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	35	8	22,86	3	5	0

Maloplošná dezinfekcia (operačný trakt)	12	1	8,33	0	1	0
Veľkoplošná dezinfekcia (odd., lekárne, amb.)	0	0	0	0	0	0
Veľkoplošná dezinfekcia (operačný trakt)	0	0	0	0	0	0
Vyšetrenie ovzdušia	0	0	0	0	0	0
SPOLU	79	10	12,66	4	6	0

* Pozitívne = nevyhovujúce

Doplnená Tab. 3 Prehľad nevyhovujúcich vzoriek s určeným mikroorganizmom z prostredia v okrese Bánovce nad Bebravou v roku 2017

DRUH MIKROORGANIZMU			Počet	%
1.	2.	3.		
ENTEROBACTER AEROGENES	E.COLI	BACILLUS	1	10,00
ENTEROBACTER AEROGENES	STAPH.EPIDERMIDIS		1	10,00
ENTEROCOCCUS			2	20,00
MRSA			1	10,00
PSEUDOMONAS AERUGINOSA	STR. VIRIDANS		1	10,00
SERRATIA MARC.	BACILLUS		1	10,00
SERRATIA MARC.	ENTEROBACTER AEROGENES	BACILLUS	1	10,00
SERRATIA MARC.	E.COLI	PLESNE	1	10,00
STAPH.AUREUS	STAPH.SPP		1	10,00
SPOLU			10	100,00

VI. Všeobecné kritériá

Špecifická chorobnosť viazaná na pohlavie v okrese Bánovce nad Bebravou v r. 2017

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu	
A020	a	12	25	37
	r	66,68	133,84	100,88
A021	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
A040	a	5	2	7
	r	27,78	10,71	19,09
A045	a	29	20	49
	r	161,14	107,07	133,60
A046	a	2	1	3
	r	11,11	5,35	8,18
A047	a	17	32	49
	r	94,46	171,32	133,60
A071	a	0	2	2
	r	0,00	10,71	5,45
A080	a	27	19	46
	r	150,03	101,72	125,42
A081	a	4	10	14

Diagnoza/Pohl.	Muži	Ženy	Spolu	
A692	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
B019	a	10	7	17
	r	55,56	37,48	46,35
B029	a	1	1	2
	r	5,56	5,35	5,45
B081	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
B082	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
B084	a	4	5	9
	r	22,23	26,77	24,54
B15	a	2	0	2
	r	11,11	0,00	5,45
B182	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
B270	a	2	1	3

	r	22,23	53,54	38,17
A082	a	10	6	16
	r	55,56	32,12	43,63
A150	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
A38	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
A402	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
A410	a	3	0	3
	r	16,67	0,00	8,18
A411	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
A415	a	8	13	21
	r	44,45	69,60	57,26
A513	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
A528	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
A530	a	0	2	2
	r	0,00	10,71	5,45
A540	a	2	0	2
	r	11,11	0,00	5,45
A560	a	0	3	3
	r	0,00	16,06	8,18
A590	a	0	3	3
	r	0,00	16,06	8,18
A638	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73

	r	11,11	5,35	8,18
B278	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
B80	a	0	3	3
	r	0,00	16,06	8,18
J06	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
J121	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
J208	a	0	3	3
	r	0,00	16,06	8,18
M012	a	5	6	11
	r	27,78	32,12	29,99
P360	a	1	1	2
	r	5,56	5,35	5,45
T802	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
T813	a	0	1	1
	r	0,00	5,35	2,73
Z203	a	1	5	6
	r	5,56	26,77	16,36
Z205	a	0	4	4
	r	0,00	21,41	10,91
Z21	a	1	0	1
	r	5,56	0,00	2,73
Z225	a	5	1	6
	r	27,78	5,35	16,36

Vekovošpecifická chorobnosť na prenosné choroby v okrese Bánovce nad Bebravou r.2017

Dg/Vek. Skup	0	01-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65+	BN	
A020	a	2	9	2	0	1	3	4	1	2	4	9	37
	r	519,48	653,12	109,83	0,00	56,69	134,89	72,12	16,81	40,27	77,61	154,35	100,88
A021	a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,40	0,00	2,73
A040	a	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	r	1038,96	217,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,09
A045	a	2	18	8	6	1	1	7	1	2	1	2	49
	r	519,48	1306,24	439,32	361,66	56,69	44,96	126,22	16,81	40,27	19,40	34,30	133,60
A046	a	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
	r	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00	0,00	18,03	0,00	0,00	0,00	17,15	8,18
A047	a	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	44	49
	r	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,62	0,00	58,21	754,59	133,60

A020	2	2	1	5	6	2	3	2	3	8	2	1	37
A021	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A040	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7
A045	5	5	2	2	2	5	6	4	4	10	1	3	49
A046	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
A047	7	4	8	11	4	1	6	2	2	3	1	2	51
A071	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
A080	2	5	7	13	3	6	2	1	1	2	2	2	46
A081	1	6	1	3	1	0	0	0	0	1	1	4	18
A082	0	0	0	2	3	1	1	3	1	0	1	4	16
A150	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A38	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A402	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
A410	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
A411	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
A415	3	3	1	3	2	1	5	0	3	0	0	0	21
A513	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
A528	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A530	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A540	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
A560	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
A590	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3
A638	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
A692	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
B019	0	2	6	1	4	0	3	0	1	0	0	0	17
B029	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
B081	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B082	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B084	0	0	2	2	1	0	0	0	0	3	1	0	9
B15	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
B182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
B270	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
B278	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
B80	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3
J06	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J121	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
J208	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
M012	0	0	2	1	3	1	0	2	2	0	0	0	11
P360	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
T802	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
T813	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Z203	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	0	6
Z205	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Z21	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Z225	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0	6

CHEMICKÉ ANALÝZY

2017

2. Personálne obsadenie pracovísk a stav akreditácie v roku 2017 k 31.12.2017

- pracovníci NRC sú zahrnutí v celkovom počte pracovníkov jednotlivých RÚVZ

Názov úradu	Pracovníci				Akreditácia				platnosť do	
	VŠ	SZP	NZP	Spolu	počet skúšok / ukazovateľov		počet odberov / ukazovateľov			
					A	N	A	N		
RÚVZ v Trenčíne z toho: - NRC pre odbery chem. fakt. a stanovenie v prac. ovzduší	6	5,5	1	12,5	S	40	65	5	15	23.4.2020
					U	60	96	44	24	
	2	1,5	0		S	2	1	2	1	
					U	8	7	8	7	

- vysokoškolsky vzdelaní pracovníci (VŠ)

- strední zdravotnícki pracovníci (SZP)

- pomocný personál (NZP)

A – akreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)

N – neakreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)

S – skúška

U – ukazovateľ

3. Analytická činnosť pracovísk OCHA v roku 2017

a) podľa typu komodít

Názov úradu	Druh výkonu	Typ vzorky										Spolu
		Voda pitná	Voda na kúpanie	Minerálne vody	Potraviny	Materské mlieko	PBP	Kozmetika	Ovzdušie	Biologický materiál	Iné	
RÚVZ	vzorky	2829	904	-	655	-	-	-	243	42	-	4673
Trenčín	ukazovatele	25509	2168	-	1588	-	-	-	573	82	-	29920
	analýzy	29105	2560	-	3009	-	-	-	327	176	-	35177

b) zabezpečenie kvality skúšok

Názov úradu		Typ vzorky									Spolu
		Vody	Potraviny	Materské mlieko	PBP	Kozmetika	Ovzdušie	Biologický materiál	Iné		
RÚVZ	ukazovatele	2722	551	-	-	-	202	46	-	3521	
Trenčín	analýzy	5365	2036	-	-	-	210	152	-	7763	

c) meranie mikroklimatických faktorov pri odbere ovzdušia

Názov úradu	Počet ukazovateľov	Počet analýz
RÚVZ Trenčín	330	330

3. Účasť na medzilaboratórnych porovnávacích testoch a porovnaníach pracovnísk v roku 2017

Názov úradu	Počet		Typ vzorky					Spolu
			Vody	Potraviny	Ovzdušie	Biologický materiál	Iné	
RÚVZ Trenčín	testov	prihlásené		5		1		
		ukončené		5		0		
	ukazovateľov	prihlásené		9		1		
		ukončené		9		0		

4. Organizovanie medzilaboratórnych porovnávacích testov v roku 2017

Organizátor	Názov testu	Typ testu	Počet ukazovateľov	Počet účastníkov testu
RÚVZ Trenčín	0	0	0	0

Typ testu:

PT – skúška spôsobilosti, porovnávacie meranie

BP – bilaterálne porovnanie

EP – experimenty presnosti, validácia metód

5. Nové analytické metódy a postupy meraní (a odberov) zavedené v pracoviskách v roku 2017

Názov úradu	Typ vzorky (komodita)	Ukazovateľ	Druh metódy	Pôvod metódy (STN, ISO, EN, vlastná metóda)
RÚVZ Trenčín	-	-	-	-

6. Odborná činnosť pracovnísk v roku 2017

d) programy, projekty, ťažiskové úlohy verejného zdravotníctva

Číslo úlohy:	NÁZOV ÚLOHY:	
1.3	Ľudský biomonitring – sledovanie záťaže skupín obyvateľstva vybraným chemickým faktorom v životnom prostredí a pracovnom kotinín	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	7	7

Číslo úlohy: 3.4	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring príjmu jódu	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	73	146

Číslo úlohy: 3.6	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring príjmu kuchynskej soli	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	146	146

Číslo úlohy: 7.13	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring expozície zamestnancov operačných sál narkotizačnými plynmi	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	10	10

Číslo úlohy: 7.14	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring TOC v bazénoch a prírodných kúpaliskách	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	12	12

Číslo úlohy: 7.16	NÁZOV ÚLOHY: Možnosti stanovenia chloridu sodného v potravinách	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	15	15

Číslo úlohy: 7.18	NÁZOV ÚLOHY: Skúsenosti pri stanovení a monitorovaní arzénu v potravinách	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	8	8

Číslo úlohy: 7.19	NÁZOV ÚLOHY: Možnosti obsahu dusitanov a dusičnanov v surovinách a pokrmoch z domácej produkcie použitých v stravovaní dojčiat a malých detí	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	17	17

e) Plnenie ďalších úloh a projektov v rámci SR

Názov úradu	Organizátor úlohy, projektu	Názov úlohy	POČET VZORIEK	Počet ukazovateľov	Počet analýz
RÚVZ Trenčín	ÚVZ	Svetový deň vody	710	710	800

f) Iná odborná činnosť

Okrem výkonu laboratórnych skúšok a meraní pracovníci OCHFA vykonávali nasledovné odborné činnosti:

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
RÚVZ Trenčín	OCHFAŽ a PP	<ul style="list-style-type: none"> - RNDr. Branislav Cíh - člen subkomisie TK 27/SK 1 – Kvalita a ochrana vôd, pracovná skupina pre chromatografické metódy HO HH SR pre odbor chemických analýz; pracovná skupina pre chemometriu HO HH SR pre odbor chemických analýz -RNDr.Ondrušková – krajská odborníčka HH SR pre odbor chemických analýz, pracovná skup. pre spektrálne metódy -výuka pre Trenčiansku univerzitu A. Dubčeka v Trenčíne, Fakulta zdravotníctva - Odbor Laboratórne vyš. metódy v zdravotníctve - konzultácie k bakalárskym prácam študentov Fakulty zdravotníctva Odbor Laboratórne vyš. metódy v zdravotníctve -prax študentov Trnavskej univerzity v Trnave, Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce

7. Medzinárodná činnosť pracovísk v roku 2017

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
RÚVZ Trenčín	-	-

Vysvetlivky:

CHP - Špecializované laboratórium chémie potravín a PBP

CHV - Špecializované laboratórium chémie vôd

CHO - Špecializované laboratórium chémie ovzdušia

AAS - Špecializované laboratórium atómovej absorpčnej spektrometrie

GC - Špecializované laboratórium plynovej chromatografie

HPLC - Špecializované laboratórium kvapalinovej chromatografie
NRC pre RP - NRC pre rezíduá pesticídov
NRC pre ETX - NRC pre expozičné testy xenobiotík

RÚVZ so sídlom v Trenčíne: Národné referenčné centrum pre odbery chemických faktorov a ich stanovenie v pracovnom prostredí (ďalej NRC pre CHF) bolo zriadené Ministerstvom zdravotníctva SR rozhodnutím č. Z16123 – 2012 – ŠT zo dňa 01.04.2012.

Personálne obsadenie:

- Laboratórny diagnostik: 2
- Zdravotnícky laborant – dipl.mt.I: 2

Akreditácia:

- podľa ISO/IEC 17025:2005
- od roku 2004 s platnosťou do 23.04.2020
- Chemické analýzy - počet ukazovateľov 8
- Stanovenie pevných aerosólov - počet ukazovateľov 2
- odber vzoriek a stanovenie chemických faktorov (Chemické škodliviny a pevný aerosól) v pracovnom prostredí

Odborná a metodická činnosť:

- Na vykonávanie meraní chemických faktorov v pracovnom prostredí nie je jednotné odborné usmernenie, ktoré by riešilo postup pri objektivizácii chemických faktorov v pracovnom prostredí a obsah protokolu o meraní. Z tohto dôvodu NRC, v spolupráci skupinou pre chémiu ovzdušia, finalizovalo Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa upravuje postup pri objektivizácii chemických faktorov v pracovnom ovzduší a obsah protokolu o meraní. Odborné usmernenie bolo zaslané na UVZ SR. Do konca roka 2017 nebolo na RUVZ Trenčín zaslané konečné stanovisko.
- Počet analyzovaných vzoriek: 224
- Počet analyzovaných ukazovateľov: 534

Konzultačná činnosť:

- Konzultácie RÚVZ v SR : 24
 - Konzultácie pre fyzické a právnické osoby : 8
- Stratégia merania odberu vzoriek pri pracovnej činnosti, počty vzoriek nutné pre objektivizáciu pracovného prostredia, limitné hodnoty

NRC pri RÚVZ Trenčín usporiadalo celoslovenský konzultačný deň Národného referenčného centra pre odbery chemických faktorov a ich stanovenie v pracovnom prostredí za účasti pracovníkov RÚVZ-ov, PZS a organizáciami, ktoré sa zaoberajú odbermi a stanoveniami chemických faktorov v pracovnom ovzduší

Účasť na odborných podujatiach:

RNDr. Branislav Cích
Seminár firmy Amedis

Mgr. Andrea Vargová
Seminár firmy Amedis

RNDr. Branislav Cíh, Mgr. Andrea Vargová

RÚVZ Banská Bystrica: Konzultačný deň NRC pre laboratórnu diagnostiku v oblasti ľudského monitoringu a NRC pre expozičné testy xenobiotík

RÚVZ Nitra:

Stretnutie Poradných skupín pre chemometriu a pre chémiu ovzdušia

Odborné semináre RÚVZ Trenčín 1x mesačne, všetci pracovníci

Spolupráca s mimo rezortnými inštitúciami v SR:

Fakulta zdravotníctva, Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne, Slovenská národná akreditačná služba (SNAS), Slovenský metrologický ústav (SMÚ).

BIOLÓGIA ŽIVOTNÉHO PROSTREDIA

2017

4. Personálne obsadenie pracovísk BŽP v SR a stav akreditácie v roku 2016

ÚVZ a RÚVZ v SR	Pracovníci					Akreditácia				
	VŠ	SZP	NZP	Spolu		počet skúšok/počet ukazovateľov		počet odberov/počet ukazovateľov		platnosť do
						A	N	A	N	
ÚVZ SR NRC pre hydrobiológiu NRC pre ekotoxikológiu NRC pre genetickú toxikológiu					S					
					U					
					S					
					U					
					S					
					U					
RÚVZ Banská Bystrica					S					
					U					
RÚVZ hl. mesto SR Bratislava					S					
					U					
RÚVZ Košice					S					
					U					
RÚVZ Nitra					S					
					U					
RÚVZ Poprad					S					
					U					
RÚVZ Prešov					S					
					U					
RÚVZ Prievidza NRC pre termotolerantné améby					S					
					U					
RÚVZ Trenčín	1	1	0,5	2,5	S	2	6			23.4.2020
					U	12	9			
RÚVZ Trnava					S					
					U					
RÚVZ Žilina					S					
					U					
SPOLU					S					
					U					

VŠ – vysokoškolsky vzdelaní pracovníci

SZP – strední zdravotnícki pracovníci

NZP – pomocný personál

A – akreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)

N - neakreditované (skúšky, odbery, ukazovatele)

S – skúšky

MD – materská dovolenka

U – ukazovatele

Personálne obsadenie

Počet VŠ: 1

Ing. Katarína Bujnová, ChTF-STU Bratislava, Vyšetrovacie metódy v hygiene 2001 SZU Bratislava, prax 18 rokov

Počet SZP: 1

Iveta Frühbauerová, SZŠ Trenčín, 39 rokov praxe

Pomocný personál: 0,5

Marcela Kadlecová, Stredná obchodná akadémia, 2 rok praxe

3. Účasť na medzilaboratórnych porovnávacích testoch a porovnaniach pracovísk BŽP v SR v roku 2017

Názov úradu	Počet		Typ vzorky					Spolu
			Vody	Potraviny	Ovzdušie	Biologický materiál	Iné	
ÚVZ SR	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ ratislava hl.m. SR	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ anská Bystrica	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ ošice	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ ítra	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ oprad	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ rešov	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ rievidza	počet testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
RÚVZ Trenčín	testov	prihlásené	0					0
		ukončené	0					0
	ukazovateľov	prihlásené	0					0
		ukončené	0					0
ÚVZ rnavá	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						
ÚVZ ilina	testov	prihlásené						
		ukončené						
	ukazovateľov	prihlásené						
		ukončené						

4. Organizovanie medzilaboratórných porovnávacích testov pracoviskami BŽP v SR v roku 2017

Organizátor	Názov testu	Typ testu	Počet ukazovateľov	Počet účastníkov testu

Typ testu:

PT – skúška spôsobilosti, porovnávacie meranie

BP – bilaterálne porovnanie

EP – experimenty presnosti, validácia metód

5. Nové analytické metódy a postupy meraní (a odberov) zavedené v pracoviskách BŽP v SR v roku 2017

Názov úradu	Typ vzorky (komodita)	Ukazovateľ	Druh metódy	Pôvod metódy (STN, ISO, EN, vlastná metóda)

2. Odborná činnosť pracovísk BŽP v SR v roku 2017

a) programy, projekty, ťažiskové úlohy verejného zdravotníctva

Číslo úlohy: 7.1	NÁZOV ÚLOHY: Cyanobaktérie	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	5	5

Číslo úlohy: 7.2	NÁZOV ÚLOHY: Legionely a améby v zdravotníckych zariadeniach, nebytových budovách a v oddychových zónach	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	8	18

Číslo úlohy: 7.10	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring výskytu enterovírusov vo vodách určených na kúpanie	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov
RÚVZ Trenčín	1	1

Číslo úlohy: 7.11	NÁZOV ÚLOHY: Vedľajšie produkty dezinfekcie a kvalita pitnej vody	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov

Číslo úlohy: 7.12	NÁZOV ÚLOHY: Peľová informačná služba (PIS) - Monitoring biologických alergénov v ovzduší	
----------------------	--	--

Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov

Číslo úlohy: 7.13	NÁZOV ÚLOHY: Monitoring alergénov roztočov vo vnútornom prostredí	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov

až

Číslo úlohy:	NÁZOV ÚLOHY:	
Názov úradu	Počet vzoriek	Počet ukazovateľov

b) Plnenie ďalších úloh a projektov v rámci SR

Názov úradu	Organizátor úlohy, projektu	Názov úlohy	POČET VZORIEK	Počet ukazovateľov	Počet analýz

c) Iná odborná činnosť

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
		<ul style="list-style-type: none"> - technické komisie - redaktorské rady - výbory odborných organizácií - skúšobné komisie - členstvo v odborných a expertných skupinách - výuka - iné
RÚVZ Trenčín	OMaB ŽP	Výučba a odborná prax študentov odboru laboratórne vyšetrovacie metódy v zdravotníctve TnUAD – Fakulta zdravotníctva
RÚVZ Trenčín	OMaB ŽP	Krajská odborníčka pre odbor biológie životného prostredia
RÚVZ	OMaB ŽP	člen Poradného zboru hlavného hygienika pre odbor

Trenčín		biológie životného prostredia

3. Medzinárodná činnosť pracovísk BŽP v SR v roku 2017

Názov úradu	Pracovisko	Forma činnosti
		<ul style="list-style-type: none"> - medzinárodné siete NRL - kontaktný bod ECDC,EFSA - pracovné skupiny EK - medzinárodný monitoring - účasť v medzinárodných projektoch - medzinárodná spolupráca s odbornými pracoviskami - iné

VÝCHOVA K ZDRAVIU

A. Organizácia a podmienky činnosti oddelenia Výchova k zdraviu a Poradne zdravia

- a. Organizačná štruktúra
- b. Personálne obsadenie oddelenia

B. Vzdelávanie pracovníkov

C. Rozbor činnosti

1. Prioritné celospoločenské intervenčné aktivity podpory zdravia

- zvýšenie pohybovej aktivity
 - ozdravenie výživy
 - zdravá rodina
 - znevýhodnené skupiny
 - prevencia závislostí (tabak, alkohol, drogy)
2. Verejné kampane a zdravotno-výchovné aktivity pri príležitosti významných dní
 3. Výskumná a prieskumná činnosť.
 4. Ďalšie špecifické programy, projekty alebo úlohy riešené na regionálnej úrovni
 5. Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom
 6. Iné činnosti odboru (legislatíva, členstvo v pracovných skupinách, organizovanie konferencií, seminárov...)
 7. Činnosť poradenského centra ochrany a podpory zdravia.
 - 7.1. Základná poradňa
 - 7.2. Nadstavbové poradne

VÝROČNÁ SPRÁVA O ČINNOSTI ODDELENIA VÝCHOVA K ZDRAVIU ZA ROK 2017

A. Organizácia a podmienky činnosti oddelenia Výchova k zdraviu vrátane poradne zdravia

a. Organizačná štruktúra

Oddelenie Výchova k zdraviu a poradňa zdravia sídli v budove RÚVZ Trenčín, delí sa na základnú poradňu, poradňu zdravej výživy a poradňu na odvykanie od fajčenia. Spádovou oblasťou sú okresy Trenčín, Bánovce n/Bebravou, Nové Mesto n/Váhom a Myjava.

b. Personálne obsadenie oddelenia

Oddelenie Výchova k zdraviu pracuje pod vedením Mgr. Miroslavy Pavlíkovej, MHA.
Ostatní pracovníci:

- PhDr. Zlatica Meravá
- PhDr. Lucia Mičíková
- Božena Špániková, DAHE

Sumár pracovných úväzkov : - vid' tab. č. 1.

B. Vzdelávanie pracovníkov

Svoju odbornú kvalifikáciu si pracovníci zvyšujú účasťou na aktivitách realizovaných prostredníctvom SZU Bratislava, ÚVZ SR, konferencií celoslovenského charakteru, SLS spolku lekárov v Trenčíne, na odborných seminároch RÚVZ Trenčín ako aj individuálnym štúdiom odbornej literatúry.

Oddelenie Výchova k zdraviu zabezpečovalo vnútroúradné odborné semináre pracovníkov RÚVZ v Trenčíne kreditované v systéme SACCMa.

V tomto roku sa zamestnankyne oddelenia zúčastnili nasledovných vzdelávacích aktivít:

Vzdelávacie akcie – vnútroústavné semináre odborných pracovníkov

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
Meravá, Mičíková	Novela vyhlášky MZ SR č. 210/2016 Z. z., Informácie odborných pracovníkov zo seminárov, diskusných sústrezení a konferencií	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	23.1.2017
Pavlíková, Mičíková		Pracovné stretnutie pracovnej skupiny pre pohybovú aktivitu a prevenciu nadváhy a	RÚVZ Trenčín	9.2.2017

		obezity		
Meravá, Špániková	Výkon dozoru v zariadeniach spol. stravovania, Význam tran-mastných kyselín vo výžive	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	20.2.2017
Meravá, Špániková	Je vtáčia chrípka novou hrozbou pre človeka?, Moderný koncept hygieny rúk	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	27.3.2017
Meravá	Práca so zobrazovacími jednotkami, Závažnosť chladom v pracovnom prostredí	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	24.4.2017
Meravá, Špániková, Mičíková	Biofilm-mesto mikrobov, Význam makrofytov vo vodných ekosystémoch	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	29.5.2017
Špániková, Mičíková	Koľko soli sa nachádza v pokrmoch našich detí?, Zhodnotenie hyg. stavu pieskovísk za RÚVZ Trenčín,	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	26.6.2017
Meravá, Mičíková, Špániková	Stanovenie vybraných farbív vo vzorkách nebalených zmrzlín, Odborné usmernenie – chem. faktory v pracovnom ovzduší, profesijné komory	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	25.9.2017
Meravá, Špániková	Význam obsahu stopových látok v pitnej vode pre zdravie človeka	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	23.10.2017
Meravá, Špániková, Mičíková, Pavlíková		Krajská pracovná porada	RÚVZ Trenčín	23.10.2017
Meravá, Špániková	Dodržiavanie zásad požiarnej ochrany na pracovisku, Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci, Psychologické rizikové faktory KVCH	Odborný seminár pracovníkov RÚVZ	RÚVZ Trenčín	20.11.2017

Vzdelávacie akcie – mimoústavné

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
Mičíková	ZdravLab 2017	Celoštátna konferencia	Trenčianska univerzita	10. 2.2017

Mičíková	Zoborské dni	Odborná konferencia	Nitra	6.- 7.4.2017
Pavlíková		Pracovné stretnutie pracovnej skupiny pre pohybovú aktivitu a prevenciu nadváhy a obezity	RÚVZ Žilina	19.4.2017
Mičíková-aktívne	Červenkové dni	konferencia	Tále, okr. Brezno	24.- 25.4.2017
Pavlíková, Meravá, Mičíková		Pracovné stretnutie	RÚVZ Prievidza	12.5.2017
Meravá, Mičíková	Kurz komunikačných zručností	školenie	Operačné stredisko ZZS Bratislava	16.- 17.5.2017
Mičíková		Pracovné stretnutie pracovnej skupiny pre pohybovú aktivitu a prevenciu nadváhy a obezity	RÚVZ Čadca	19.5.2017
Pavlíková		Pracovné stretnutie pracovnej skupiny k aktualizácii NPPZ	ÚVZ Bratislava	14.6.2017
Pavlíková, Mičíková		Pracovné stretnutie pracovnej skupiny pre pohybovú aktivitu a prevenciu nadváhy a obezity	RÚVZ Spišská Nová Ves	27.- 28.6.2017
Meravá	Projekt „Viem, čo zjem“	Pracovné stretnutie pracovnej skupiny pre pohybovú aktivitu a prevenciu nadváhy a obezity	RÚVZ Žilina	6.9.2017
Meravá, Mičíková, Pavlíková		Pracovné porady pre všetky pracovné skupiny	RÚVZ Poprad	27.-28.11. 2017
Mičíková	Test zdravé srdce	školenie	RÚVZ Banská Bystrica	10.11. 2017

C. Rozbor činnosti

1. Prioritné celospoločenské intervenčné aktivity podpory zdravia.

V roku 2017 sa plnili viaceré programy, projekty a špecializované činnosti, ktoré boli vyhlásené ÚVZ SR.

- **Národný program podpory zdravia**
- **Národný akčný plán v prevencii obezity na roky 2015-2025**
- **Národný akčný plán pre problémy s alkoholom v Slovenskej republike**
- **Národné a regionálne aktivity v oblasti plnenia úloh Národného programu aktívneho starnutia**
- **Zdravotno-výchovné pôsobenie u detí predškolského veku - stomatohygiena**
- **CINDI program SR**

- **Akčný plán realizácie národnej protidrogovej stratégie SR na obdobie rokov 2017-2020**
- **Národný akčný plán pre podporu pohybovej aktivity na roky 2017-2020**

Plnenie úloh smeruje najmä na oblasť prevencie srdcovo - cievnych ochorení, metabolického syndrómu, prevenciu fajčenia, alkoholu a iných drogových závislostí, nelátkové závislosti a kyberšikana, výchova k partnerstvu a rodičovstvu, prevencia pohlavných ochorení a AIDS, ľudské telo, hygiena rúk, ozdravenie výživy u detskej a dospeljej populácie a zvýšenie pohybovej aktivity, mentálna bulímia a anorexia, trendy a zdravotné riziká (piercing, soláriá, tetovanie) duševné zdravie, stres a zvládanie záťažových situácií, prevencia ochorení dýchacích ciest, prevencia zubného kazu, ako si nájsť kamaráta a prevencia šikany a dopravná výchova pre deti.

Mnohé aktivity každoročne pracovníci spájajú s vyhlásenými svetovými či medzinárodnými dňami WHO - vid'. nižšie, ako aj s projektmi „Školy podporujúce zdravie“, „Zdravé pracoviská“ atď.

Zvýšenie pohybovej aktivity

Význam dostatočnej pohybovej aktivity bol prednesený v rámci prednášok „Zdravý životný štýl“ vid'. NPPPO.

V dňoch 20.3.- 11.6. 2017 sa uskutočnil **VII. ročník celoslovenskej kampane „Vyzvi srdce k pohybu“** pod záštitou Úradu verejného zdravotníctva SR a Slovenskej epidemiologickej a vakcinologickej spoločnosti. Gestorom bol RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici. Aktivita bola spropagovaná na našej webovej stránke úradu a na viacerých preventívnych akciách.

RÚVZ so sídlom v Považskej Bystrici realizoval 14.9.2017 turistické podujatie organizované v rámci 3. ročníka Európskeho týždňa športu určené zamestnancom regionálnych úradov verejného zdravotníctva Trenčianskeho kraja - **„Výstup na Považský hrad“**.

Význam pohybovej aktivity bol zdôraznený i v rámci všetkých preventívnych vyšetrení, ktoré boli zamerané na sledovanie rizikových faktorov kardiovaskulárnych ochorení. Na každej preventívnej akcii bolo zároveň poskytnuté **odborné poradenstvo** v oblasti zdravého životného štýlu so zameraním na význam pohybovej aktivity. Všetkým klientom, ktorí mali nízku hladinu HDL cholesterolu bolo doporučené zvýšiť pohybovú aktivitu.

Vo vestibule úradu sa urobila i názorná propagácia k Svetovému dňu pohybovej aktivity.

Ozdravenie výživy

Národný program prevencie obezity (NPPPO)

V podmienkach RÚVZ Trenčín sa vykonáva najmä prednášková činnosť na všetkých typoch škôl od materských po stredné školy v pôsobnosti nášho regiónu.

Prednášky zamerané na **zdravý životný štýl**, zdravú výživu a dostatočnú pohybovú aktivitu u detí sa realizovali na 16 základných školách, 3 stredných školách a v 1 detskom hasičskom tábore. Na túto tému sa realizovalo 40 prednášok a edukovaných bolo 1094 žiakov. . Súčasťou prednášok bol aj projekt realizovaný v školskom roku 2016/2017 **„Školské ovocie“**.

V tomto roku boli prednesené 2 prednášky na tému Mentálna bulímia a anorexia pre 45 žiakov.

Od 5. – 8. apríla 2017 sa uskutočnila **výstava Zdravý životný štýl** na výstavisku Expo Center Trenčín, na ktorej sa realizovali preventívne vyšetrenia pre návštevníkov výstavy zamerané na rizikové faktory životného štýlu (celkový cholesterol, meranie krvného tlaku a množstva tukového tkaniva). Celkovo bolo vyšetrených 172 návštevníkov. Zároveň im bolo poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu a ponúknutý zdravotno-výchovný materiál.

NPPZ – „Zdravie pre všetkých v 21. storočí“, CINDI Slovensko

Prevencia neinfekčných ochorení, stanovenie individuálneho rizika srdcovo-cievnych ochorení u klientov

poradne zdravia bolo zrealizovaných celkovo u 916 klientov. Celkový počet návštev v základnej poradni je

931. Súčasťou vyšetrení je i odporúčenie zdravého spôsobu života, vrátane zdravej výživy.

Význam zdravej výživy bol zdôraznený i v rámci všetkých preventívnych vyšetrení, ktoré boli zamerané na sledovanie rizikových faktorov KVCH. Na každej preventívnej akcii bolo zároveň poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu so zameraním na význam zdravej výživy. Všetkým klientom, ktorí mali vysokú hladinu celkového cholesterolu a triglyceridov bolo doporučené zmeniť stravovacie návyky.

V spolupráci s Úradom verejného zdravotníctva Bratislava a firmou Neuropea sa realizoval projekt „Viem čo zjem“, ktorý je súčasťou celoslovenského programu na podporu zdravej výživy detí „Nestlé Healthy Kids Global Programme“ vo 9-12 rokov. Program sa momentálne realizuje v 80 krajinách sveta, vrátane krajín EÚ. Cieľom projektu je viesť deti v spolupráci s odborníkmi a pedagógmi k zdravej výžive a zdravému životnému štýlu hrovou formou a prostredníctvom súťaží. Úrad verejného zdravotníctva SR prevzal nad projektom odbornú garanciu a zároveň sa stal hlavným partnerom projektu. Nakoľko sa v tomto školskom roku 2017/2018 v rámci nášho regiónu sa nezapojila žiadna škola, realizácia sa z našej strany neuskutočnila.

Zdravá rodina

Problematike zdravej rodiny sa venovalo v rámci zdravotno-výchovných aktivít, ktoré sa realizovali na materských školách, základných školách a stredných školách v našom regióne. V roku 2017 sa naďalej pokračovalo v prednáškach, ktoré sú zamerané na **dospievanie, výchovu k partnerstvu a rodičovstvu, prevenciu AIDS a iných pohlavných ochorení** pre žiakov na 2. stupni základných škôl a stredných školách v našom regióne. Celkovo sa uskutočnilo 51 prednášok na 15 základných školách, 1 špeciálnej základnej škole a 7 stredných školách s celkovým počtom žiakov 942. Problematike **AIDS** sa venovalo na 22 prednáškach, ktoré prebiehali na 10 základných školách a 12 stredných školách. Celkovo bolo edukovaných 543 žiakov.

So základmi **dopravnej výchovy** sa začína už u detí v materských školách, kde sa prostredníctvom DVD – Becepáčik detí oboznámia s pravidlami cestnej premávky. Žiakom na 1. stupni základných škôl je súčasťou prednášky i CD Autoškola pre deti, kde sa deti naučia poznávať dopravné značky a aké pravidlá má dodržiavať cyklista v cestnej premávke. Prednášky Dopravná výchova v počte 17x sa uskutočnili na 9 základných školách a 2 materských školách. Celkový počet edukovaných detí a žiakov bol 447.

Problematike **zubného kazu** sa venuje v rámci prednáškovej činnosti v materských školách, na I. stupni základných škôl a v materskom centre. Celkovo bolo realizovaných 47 prednášok pre 1153 detí a žiakov. Edukovaných bolo aj 6 matiek 9 detí v materskom centre Južanček. Prednášky boli obohatené premietnutím animovaných filmov „Maškrtná veverička“, a „Lakomý sysel“ a zároveň pomocou modulu sa predviedlo správne čistenie zubov .

Na tému **Ludské telo** bolo realizovaných 9 prednášok na 6 základných školách a 1 materskej škole. Počet edukovaných detí bol 209.

Hygienu rúk bola prednesená 9 krát na 4 materských školách a v 1 materskom centre. Počet edukovaných bol 143.

Prevencia Alzheimerovej choroby bola uskutočnená 6 krát na 1 základnej škole, 3 stredných školách. Edukovaných bolo 123 žiakov.

Téma **Duševné zdravie** bola prednesená 16 krát: na 3 základných školách a 5 stredných školách. Edukovaných bolo 527 žiakov.

Téma **Prevencia civilizačných ochorení** bola prednesená pri príležitosti Svetového dňa diabetu na 1 strednej škole pre 32 študentov.

Moderné trendy a zdravotné riziká je téma, ktorá je zameraná na problematiku piercingov, solárií a tetovaní. Na 2 základných školách sa uskutočnili 3 prednášky pre 65 žiakov.

Téma **Prevencia šikany a ako si nájsť kamaráta** sa realizovala 6 krát na 3 základných školách pre 108 žiakov.

Ochorenia dýchacích ciest a ich prevencia bola prednesená 7 krát pre 160 detí.

Problematike zdravej rodiny sa venuje i pri práci s klientmi v poradni zdravia (viď bod 7. Činnosť poradne zdravia), kde klientom so zisteným rizikom sa odporúča návšteva poradne zdravia i pre ostatných členov rodiny.

Pre dospelých a seniorov v tomto roku sa realizovali nasledovné prednášky a preventívne vyšetrenia:

8.2. 2017 sa v spolupráci so **Združením kresťanských seniorov v Trenčíne** uskutočnila prednáška na tému: Rizikové faktory kardiovaskulárnych ochorení. Edukovaných bolo 130 seniorov.

20.3. 2017 sa v **Centre seniorov Trenčín** uskutočnila prednáška na tému: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia. Edukovaných bolo 25 seniorov.

9.3.2017 sa v spolupráci s **Organizáciou postihnutých chronickými chorobami v Trenčíne** uskutočnila preventívna aktivita zameraná na meranie krvného tlaku u seniorov. Celkovo bolo vyšetrených 30 seniorov a zároveň bola spropagovaná poradňa zdravia a ponúknutý zdravotno-výchovný materiál.

16.5.2017 sa uskutočnila prednáška na tému Kardiovaskulárne ochorenia, rizikové faktory a prevencia pre seniorov. Edukovaných bolo 20 seniorov.

13.- 14.10.2017 sa realizovala **výstava Senior 2017** na výstavisku EXPO CENTER Trenčín. Seniori mali možnosť si dať vyšetriť celkový cholesterol, krvný tlak a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 124 seniorov. Zároveň bola prednesená téma: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia, ktorej sa zúčastnilo 45 seniorov.

21.11.2017 v spolupráci s **Jednotou dôchodcov Trenčianskeho kraja** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia zamerané na celkový cholesterol, glykémiu, triglyceridy, meranie krvného tlaku a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 23 seniorov. Zároveň bola prednesená téma: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia, ktorej sa zúčastnilo 60 seniorov.

Znevýhodnené skupiny

Rómske deti sú edukované na ZŠ a špeciálnych ZŠ v rámci zdravotno-výchovných prednášok, ktoré sa na týchto školách realizujú.

Prevencia závislostí

Prednášky, besedy a interaktívne vzdelávanie pre žiakov a mládež zamerané na **prevenciu fajčenia, alkoholu sa** uskutočnili 33 krát na 11 základných školách, 1 špeciálnej základnej škole a 4 stredných školách. Celkový počet edukovaných žiakov bol 776. V rámci prednášok mali žiaci i študenti možnosť dať si vyšetriť množstvo CO a HbCO vo výdychu Smokerlyzerom.

Prednášky na tému „**Prevencia drogových závislostí**“ – sa realizovali na 1 základnej škole a 5 stredných školách. Celkovo sa uskutočnilo 20 prednášok a edukovaných bolo 529 študentov.

Nelátkové závislosti a kyberšikana boli realizované prostredníctvom 63 prednášok na 18 základných školách, na 7 stredných školách a 1 špeciálnej základnej škole. Celkovo bolo edukovaných 1614 žiakov.

2. Verejná kampane a zdravotno-výchovné aktivity pri príležitosti významných dní

4. február - Svetový deň rakoviny

Pri príležitosti tohto dňa bol uverejnený článok „Svetový deň boja proti rakovine“ na našej webovej stránke úradu a realizovala sa nástenná propagácia vo vestibule RUVZ Trenčín.

13.marec – Svetový deň obličiek

Pri príležitosti tohto dňa bol uverejnený článok 9. marec - Svetový deň obličiek na našej webovej stránke úradu a realizovala sa nástenná propagácia vo vestibule RÚVZ Trenčín.

13. - 19. marca 2017 Týždeň uvedenia si mozgu

Na tému „Alzheimerova choroba, rizikové faktory a jej prevencia“ sa uskutočnili 4 prednášky na 1 základnej škole a 3 stredných školách pre 123 žiakov spojených s testovaním pamäte a rôznymi inšpiratívnymi úlohami.

Pre seniorov v Centre seniorov, Osvienčimská Trenčín bola prednáška: „Alzheimerova choroba, rizikové faktory a jej prevencia“ a zároveň mali seniori možnosť precvičiť si pamäť rôznymi inšpiratívnymi úlohami. Edukovaných bolo 25 seniorov.

Na web stránke RÚVZ Trenčín bol uverejnený článok: „Týždeň mozgu 13.- 19. marec 2017“ a vo vestibule RÚVZ Trenčín bola realizovaná nástenná propagácia k danej téme.

20. marec - Svetový deň ústneho zdravia

Preventívne aktivity sa formou 17 prednášok, názornej ukážky a DVD filmu Maškrtná veverička a Lakomý syseľ realizovali na 4 základných školách a 4 materských školách. Celkovo bolo edukovaných 415 detí.

Na web stránke RÚVZ Trenčín bol uverejnený článok: „20. marec – Svetový deň ústneho zdravia.“ Vo vestibule RÚVZ Trenčín bola spracovaná názorná propagácia: Prevencia zubného kazu, správna technika umývania zubov, starostlivosť o ústnu dutinu.

7. apríl – Svetový deň zdravia

Pri príležitosti tohto dňa bol uverejnený článok „Svetový deň zdravia - Depresia“ na našej webovej stránke úradu a realizovala sa i nástenná propagácia vo vestibule RÚVZ Trenčín.

10. máj - Svetový deň pohybu

V dňoch 20.3.- 11.6. 2017 sa uskutočnil **VII. ročník celoslovenskej kampane „Vyzvi srdce k pohybu“** pod záštitou Úradu verejného zdravotníctva SR a Slovenskej epidemiologickej a vakcinologickej spoločnosti. Gestorom bol RÚVZ so sídlom v Banskej Bystrici. Aktivita bola spropagovaná na našej webovej stránke úradu a na viacerých preventívnych akciách.

Svetovému dňu „Pohybom ku zdraviu“ sa realizovali prednášky zamerané na zdravý životný štýl. vid'. NPPO

K tomuto dňu bol uverejnený na web stránke článok 10. máj Svetový deň pohybu – Vyzvi srdce k pohybu. Vo vestibule úradu sa urobila i názorná propagácia, ktorá bola venovaná pohybovej aktivite.

31.máj – Svetový deň bez tabaku

K danej téme bol uverejnený článok na web stránke úradu 31.máj - Svetový deň bez tabaku a tiež realizovaná nástenná propagácia k uvedenému dňu.

K tomuto dňu boli realizované 3 prednášky, jedna na ZŠ Čachtice a dve na Špeciálnej základnej škole v Bánovciach n/B.

29. september – MOST - Deň srdca

29.9.2017 pri príležitosti Svetového dňa srdca - MOST sa v spolupráci s **Odborom preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ Trenčín** a firmou **Vaillant** realizovali preventívne vyšetrenia, kde bolo vyšetrených 46 zamestnancov. Zároveň bolo poskytnuté odborné poradenstvo.

K danej téme bol uverejnený článok na web stránke úradu Mesiac o srdcových témach a tiež realizovaná nástenná propagácia k uvedenému dňu.

1. október 2017 – Medzinárodný deň starších, Mesiac úcty k starším

13.-14.10.2017 sa realizovala **výstava Senior 2017** na výstavisku Expo center Trenčín. Seniori mali možnosť si dať vyšetriť celkový cholesterol, krvný tlak a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 124 seniorov. Zároveň bola prednesená téma: Alzheimerova choroba, rizikové faktory a prevencia, ktorej sa zúčastnilo 45 seniorov.

V rámci projektu **Deň zdravia seniorov na vidieku** sa realizovali preventívne vyšetrenia, ktoré boli zamerané na celkový cholesterol, glykémiu, krvný tlak a antropometrické vyšetrenia. Tieto vyšetrenia sa realizovali:

- 19.10.2017 v spolupráci s **Obecným úradom Zamarovce** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre seniorov obce. Bolo vyšetrených 9 seniorov.
- 24.10.2017 v spolupráci s **Obecným úradom Trenčianska Teplá** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre seniorov obce. Bolo vyšetrených 11 seniorov.
- 25.10.2017 v spolupráci s **Obecným úradom Omšenie** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre seniorov obce. Bolo vyšetrených 22 seniorov.
- 2.11.2017 v spolupráci s **Obecným úradom Uhrovec** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre seniorov obce. Bolo vyšetrených 32 seniorov.
- 30.10.2017 v spolupráci s **Obecným úradom Podlužany** uskutočnili preventívne vyšetrenia pre seniorov obce. Bolo vyšetrených 10 seniorov.

K danej téme bol uverejnený článok na web stránke úradu Mesiac úcty k starším a tiež realizovaná nástenná propagácia k uvedenému dňu.

10. október - Svetový deň duševného zdravia

Táto téma je zameraná na psychologické rizikové faktory civilizačných ochorení, zvládanie záťažových situácií a prevenciu stresu. Pri príležitosti tohto dňa sa uskutočnili 4 prednášky na Strednej odbornej škole v Trenčíne. Edukovaných bolo 146 študentov.

K danej téme bol uverejnený článok na web stránke úradu a tiež realizovaná nástenná propagácia k uvedenému dňu.

14. november – Svetový deň diabetu

Pri príležitosti Svetového dňa diabetu boli prednesené prednášky na tému: „Prevencia civilizačných ochorení vrátane diabetu“ na 3 stredných školách pre 137 študentov.

Pre vojakov sa uskutočnila prednáška na tému: „Prevencia kardiovaskulárnych ochorení“-telekonferencia, kde sa taktiež venovalo i diabetu ako rizikovému faktoru KVCH. Celkovo bolo edukovaných 500 vojakov. Edukácia sa uskutočnila v ODA Trenčín a telekonferencia prebiehala zároveň v Bratislave, vo Zvolene a v Prešove.

Pri príležitosti tohto dňa sa realizovali preventívne vyšetrenia pre pedagógov a zamestnancov Gymnázia v Novom Meste nad Váhom. Vyšetrených bolo 17 klientov.

Preventívne vyšetrenia pre vojakov. Celkovo bolo vyšetrených 38 klientov.

K tomuto dňu bola realizovaná i názorná propagácia vo vestibule RÚVZ Trenčín a uverejnený odborný článok k danej problematike na našej web stránke úradu.

3. novembrový týždeň - Európsky týždeň boja proti drogám

V priebehu tohto týždňa sa uskutočnilo 22 prednášok na 7 základných školách a 2 Gymnáziách a 1 strednej odbornej škole, ktoré boli zamerané na prevenciu fajčenia a drogovej závislosti. Celkovo bolo edukovaných 587 žiakov a študentov.

Uskutočnili sa preventívne vyšetrenia pre pedagógov a zamestnancov Gymnázia v Novom Meste nad Váhom. Zároveň sa uskutočnili merania Smokerlyzerom u fajčiarov. Vyšetrených bolo 17 klientov.

Realizovali sa preventívne vyšetrenia pre vojakov v rámci, ktorých sa uskutočnili merania Smokerlyzerom. Celkovo bolo vyšetrených 38 klientov.

Prednáška pre vojakov Prevencia kardiovaskulárnych ochorení, kde taktiež sa venovalo i fajčeniu ako rizikovému faktoru týchto ochorení. Edukovaných bolo 500 vojakov.

Názorná propagácia k tomuto týždňu bola vo vestibule RÚVZ Trenčín.

Odborný článok k danej problematike bol uverejnený na web stránke úradu.

1. december – Svetový deň boja proti AIDS

Pri príležitosti tohto dňa sa realizovali 10 prednášok a 3 základných školách a 2 stredných školách, ktoré boli zamerané na diagnostiku, liečbu a najmä prevenciu HIV/AIDS. Edukovaných bolo 230 žiakov.

Vo vestibule úradu RÚVZ bola realizovaná názorná propagácia k tejto téme.

3. Výskumná a prieskumná činnosť

V spolupráci s Úradom verejného zdravotníctva Bratislava a firmou Neuropea sa realizoval projekt „Viem čo zjem“, ktorý je súčasťou celoslovenského programu na podporu zdravej výživy detí „Nestlé Healthy Kids Global Programme“ vo 9-12 rokov. Nakoľko sa v tomto školskom roku 2017/2018 v rámci nášho regiónu sa nezapojila žiadna škola, realizácia sa z našej strany neuskutočnila.

4. Ďalšie špecifické programy, projekty alebo úlohy riešené na regionálnej úrovni

V rámci regionálnych projektov „Dni zdravia“ a „Zdravé pracoviská“ v spolupráci s odborom Preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie sa v našom regióne uskutočnili nasledovné aktivity:

28.2.2017 sa realizovali **preventívne vyšetrenia pre pedagógov a zamestnancov na Základnej škole v Bánovciach n./B.** Preventívne vyšetrenia boli zamerané na celkový cholesterol, glukózu, triglyceridy a HDL cholesterol a antropometrické parametre (výška, hmotnosť, pás boky, % telesného tuku, množstvo svalovej hmoty, bazálny metabolizmus). Celkovo bolo vyšetrených 12 pedagógov a zamestnancov školy.

7.3.2017 sa v spolupráci s poisťovňou Dôvera a oddelením preventívneho pracovného lekárstva uskutočnili preventívne vyšetrenia vo firme **Regal Beloit v Novom Meste nad Váhom.** Zamestnancom sa vyšetřil celkový cholesterol a antropometrické vyšetrenia. Vyšetrených bolo 15 zamestnancov firmy.

9.3.2017 sa realizovalo meranie tlaku krvi v **organizácii postihnutých chronickými chorobami.** Vyšetrených bolo 30 seniorov.

V dňoch 13.3., 15.3., 6.4., 7.4., 2017 sa v spolupráci s poisťovňou Dôvera realizovali preventívne vyšetrenia vo **firme Continental Púchov.** Celkovo bolo vyšetrených 159 zamestnancov firmy.

V dňoch 5.- 8. apríla 2017 sa realizovali preventívne vyšetrenia na **výstave Zdravý životný štýl** v Trenčíne. Celkovo bolo vyšetrených 172 návštevníkov výstavy.

25.4.2017 sa pri príležitosti „Kvapky krvi“ na **Trenčianskom samosprávnom kraji** uskutočnili preventívne vyšetrenia pre 16 zamestnancov.

3.6.2017 sa v spolupráci s **Mestským úradom v Trenčianskych Tepliciach** uskutočnil „Deň zdravia“ pre obyvateľov mesta. Preventívne vyšetrenia boli zamerané na meranie celkového cholesterolu, krvného tlaku a telesného tuku. Vyšetrených bolo 55 klientov.

22.6.2017 sa v spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou realizovali preventívne vyšetrenia pre zamestnancov **Slovenských elektrární v Trenčíne**. Celkovo bolo vyšetrených 19 zamestnancov.

6.7.2017 sa v spolupráci so **Strednou zdravotníckou školou** realizovali preventívne vyšetrenia pre zamestnancov školy. Počet vyšetrených 21 klientov.

28. a 30.8.2017 sa v spolupráci s **Gymnázium Trenčín** uskutočnili preventívne vyšetrenia pre pedagógov a zamestnancov školy. Počet vyšetrených 30 klientov.

27.9. a 4.10.2017 sa v spolupráci s Odborom preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ Trenčín a firmou **MEDLINE Bánovce n/B.** sa realizovali preventívne vyšetrenia pre zamestnancov firmy. Celkovo bolo vyšetrených 50 klientov.

29.9.2017 pri príležitosti Svetového dňa srdca - MOST sa v spolupráci s Odborom preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ Trenčín a **firmou Vaillant** realizovali preventívne vyšetrenia, kde bolo vyšetrených 46 zamestnancov.

13.-14.10.2017 na **výstave Senior 2017** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre 124 klientov.

16.10.2017 v spolupráci so **SOŠ obchodu a služieb Jilemnického ul., Trenčín**.sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre učiteľov a študentov. Vyšetrených bolo 25 klientov.

15.11.2017 v spolupráci s **Gymnázium Nové Mesto nad Váhom** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia pre pedagógov a zamestnancov školy. Počet vyšetrených 17 klientov.

28.11.-29.11.2017 v spolupráci s **vojenským útvarom 8161 Trenčín** sa uskutočnili preventívne vyšetrenia u 38 vojakov.

13.- 14.12.2017 v spolupráci s **Jednotou dôchodcov Slovenska** v Novej Dubnici sa uskutočnili preventívne vyšetrenia u 23 seniorov.

Preventívne vyšetrenia boli zamerané na sledovanie rizikových faktorov kardiovaskulárnych ochorení. Antropometrické ukazovatele: množstvo telesného tuku v %, viscerálny tuk, bazálny metabolizmus, BMI a množstvo kostrových svalov. Krvné parametre: celkový cholesterol, HDL, triglyceridy a glukózu. Súčasťou vyšetrení bolo i meranie krvného tlaku a množstvo CO a HbCO u fajčiarov. Klientom bolo poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu a s rizikovými hodnotami boli odoslaní k lekárovi.

5. Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom

- so **základnými školami**: Bánovce n./B, Školská ul., Bánovce n./B, Partizánska ul., Bánovce n./B, Duklianska ul., Bánovce n./B, Komenského, Trenčín, Bezručova ul., Trenčín, Novomeského ul., Melčice-Lieskové, Stará Turá, Horné Srnie, Nové Mesto nad Váhom, Odborárska ul., Trenčianska Teplá, Trenčianske Stankovce, Zlatníky, Čachtice, Horná Súča, Nová Bošáca, Omšenie, Uhrovec, Nové mesto nad Váhom, kpt. Nálepku, Kočovce, Soblahov, Trenčín, Hodžova ul., Kubra, Trenčianska Turná, Neporadza, Vad'ovce, Trenčín, Potočná ul., Opatová, Podolie, Nemšová, Kálnica, Bobot, Chocholná, Horná Streda, Častkovce, Neporadza, Stará Turá, Rybany

- so **špeciálnymi základnými školami**:

- Špeciálna základná škola v Bánovciach n./B.,

- so **strednými školami**: Stredná zdravotnícka škola v Trenčíne, Gymnázium Ľ. Štúra v Trenčíne, Gymnázium M. R. Štefánika v Novom Meste nad Váhom, Piaristické gymnázium v Trenčíne, Gymnázium v Myjave, Gymnázium Futurum v Trenčíne, Stredná odborná škola obchodu a služieb Jilemnického ul. Trenčín, Stredná odborná škola obchodu a služieb v Novom Meste nad Váhom, Stredná odborná škola v Starej Turej, Športové gymnázium v Trenčíne, Stredné odborné učilište v Trenčíne, Dopravná akadémia v Trenčíne, Stredná odborná škola stavebná v Trenčíne

- s **materskými školami**: Uhrovec, Soblahov, Podolie, Nemšová, Nemšová – Luborča, Trenčín, Soblahovská ul., Kálnica, Trenčín, Šmidkeho ul., Častkovce, Trenčín Slimáček, Horné Srnie, Svinná, Trenčianske Mitice, Trenčín, Halašu ul.,

- s **materským centrom Južanček**

- s **firmami**: Regal Beloit v Novom Meste nad Váhom, Continental Púchov, MEDLINE Bánovce n/B., Vaillant v Trenčianskych Stankovciach,
- s **poisťovňami**: Dôvera, Všeobecná zdravotná poisťovňa
- s **výstaviskom EXPO CENTER Trenčín**
- s **Trenčianskym samosprávnym krajom**
- s **Mestským úradom v Trenčianskych Tepliciach**
- so **Slovenskými elektrárňami v Trenčíne**
- s **Obecnými úradmi**: Trenčíne, Zamarovce, Trenčianska Teplá, Omšenie, Uhrovec, Podlužany
- s **vojenským útvarom 8161 Trenčín**
- s **Organizáciou postihnutých chronickými chorobami v Trenčíne**
- s **Akadémiou tretieho veku v Trenčíne**
- s **Klubom kresťanských seniorov v Trenčíne**
- s **Centrom seniorov v Trenčíne**
- s **Jednotou dôchodcov Slovenska v Novej Dubnici**
- s odborom **Preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie**
- s **RÚVZ Prievidza**
- s **RÚVZ Považská Bystrica**
- s **ÚVZ SR Bratislava**
- s **Trenčianskou univerzitou A. Dubčeka v Trenčíne**
- s **Trnavskou univerzitou v Trnave**

6. Iné činnosti odboru (legislatíva, členstvo v pracovných skupinách, organizovanie konferencií, seminárov...)

Oddelenie Výchova k zdraviu organizačne zabezpečuje odborné semináre pre pracovníkov RÚVZ Trenčín a realizáciu odbornej praxe študentom Verejného zdravotníctva Trnavskej univerzity v Trnave a Trenčianskej univerzity Alexandra Dubčeka v Trenčíne. Celkovo bolo v tomto roku 7 študentov na praxi. Študenti boli oboznámení s problematikou jednotlivých oddelení v rámci úradu RÚVZ. Taktiež boli oboznámení i s činnosťou oddelenia Výchovy k zdraviu a Poradne zdravia a mali možnosť si dať urobiť preventívne vyšetrenia a zúčastniť sa edukačných aktivít na školách.

Je členom v nasledujúcich pracovných skupinách:

- **Pracovná skupina pre podporu pohybovej aktivity, prevenciu nadváhy a obezity** Mgr. Miroslava Pavlíková, MHA
- **Pracovná skupina pre duševné zdravie a prevenciu drogových závislostí** PhDr. Zlatica Meravá
- **Pracovná skupina pre prevenciu fajčenia** – PhDr. Lucia Mičíková
- **Pracovná skupina pre seniorov** - Mgr. Miroslava Pavlíková, MHA
- **Pracovná skupina pre Národný program podpory zdravia** - Mgr. Miroslava Pavlíková, MHA

29.5.2017 sme sa zúčastnili na **zasadnutí Komisie pre prevenciu kriminality a inej protispoločenskej činnosti** na Okresnom úrade v Trenčíne.

Prostredníctvom printových a internetových médií, informačných panelov, edukačného materiálu a web stránky RÚVZ sa aktuálne prezentuje odborná činnosť v oblasti zdravotno-výchovnej a poradenskej, čo v nemalej miere prispieva k zvyšovaniu zdravotného povedomia verejnosti v celom regióne.

7.Činnosť Poradne zdravia

7.1. Základná poradňa

Počet vyšetrených osôb v základnej poradni v roku 2017 bol 900 klientov, z toho 353 (39,22 %) mužov 547(60,78 %) žien.

Počet novoevidovaných klientov v roku 2017 bol 676 klientov, z toho 273(40,38 %) mužov a 403(59,62%) žien. Počet návštev bol 911.

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrovalo riziko kardiovaskulárnych chorôb bol 106, základné prvé vyšetrenie u 75 (70,75 %), kontrolné vyšetrenie u 31 (29,25%).

Z celkového počtu 900 vyšetrených klientov mužov aj žien v základnej poradni je najvyšší počet – 219 (24,3 %) vyšetrených klientov vo vekovej skupine 65 a viac ročných, potom vo vekovej skupine 55-64 ročných – 215 (23,9 %) klientov.

Pri hodnotení jednotlivých parametrov sa za normálne hodnoty považoval celkový cholesterol do 5 mmol/l, kritické hodnoty 6,5 mmol/l a viac.

U glukózy sa za hodnoty v norme považovali do 5,6 mmol/, kritické hodnoty 6,1 mmol/l a viac. U triglyceridov sa za hodnoty v norme považovali do 1,9 mmol/, kritické hodnoty 2,3 mmol/l a viac. Za zníženú hodnotu HDL-cholesterolu sa považovala u mužov hodnota nižšia ako 1,2 mmol/l, u žien nižšia ako 1,4 mmol/l. Za hypertenziu sa považovali hodnoty systolického tlaku krvi (sTK) rovné a vyššie 140 mmHg a/alebo diastolického tlaku krvi (dTK) rovné alebo vyššie 90 mmHg. Za hmotnosť v norme (BMI) sa považovala do 25,5 u mužov, za kritické hodnoty 30 a viac. BMI - sa za hodnoty v norme považovali do 25 u žien, za kritické hodnoty 30 a viac. Za zvýšený pomer pás/boky (WHR) – kritické hodnoty sa považovali hodnoty 0,95 a vyššie u mužov a hodnoty 0,8 a vyššie u žien.

Krvný tlak

V roku 2017 sa uskutočnilo v základnej poradni 896 meraní tlaku krvi. Dňa 9.3.2017 sa v spolupráci s Organizáciou postihnutých chronickými chorobami meral tlak krvi seniorom a priebežne v roku 2017 aj spolupracovníkom RÚVZ Trenčín.

Výsledky vyšetrení u prvýkrát vyšetovaných klientov v roku 2017

Celkový cholesterol

V roku 2017 bolo 914 vyšetrení celkového cholesterolu.

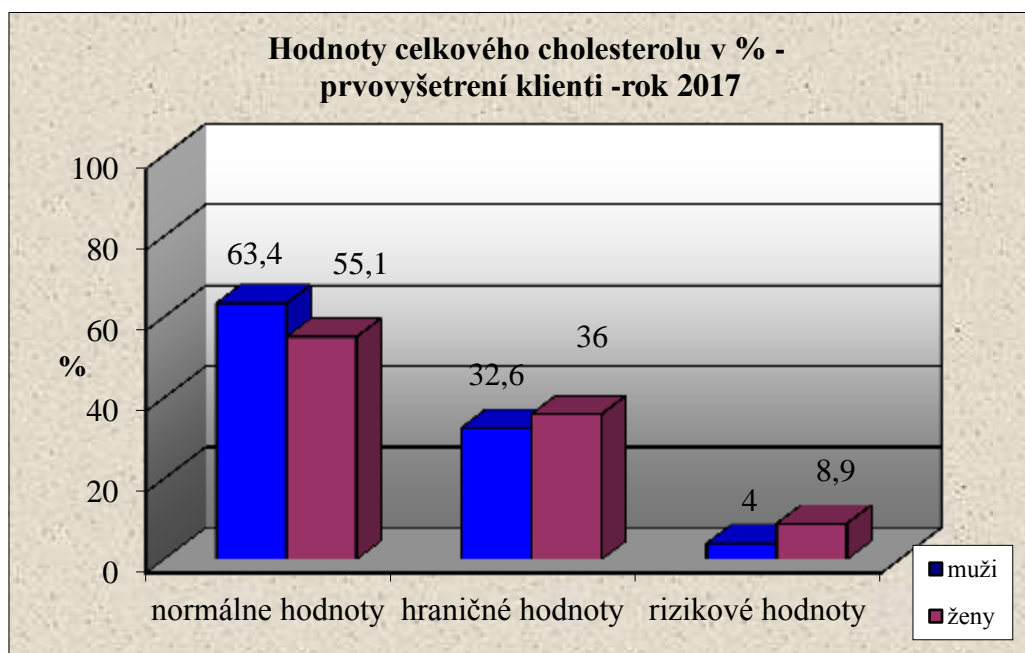
Prvovyšetrenia:

V sledovanom roku bol vyšetrený celkový cholesterol 676 klientom - prvovyšetrení, z toho 273 (40,38%) mužom a 403 (59,62 %) ženám.

Normálne hodnoty celkového cholesterolu v mmol/l malo 173 (63,4%) mužov, hraničné hodnoty 89 (32,6 %) a rizikové 11 (4,0 %) z celkového počtu 273 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty celkového cholesterolu v mmol/l malo 222 (55,1%) žien, hraničné hodnoty 145(36 %) a rizikové 36 (8,9 %) z celkového počtu 403 prvýkrát vyšetrených žien (viď graf č.1).

Graf č.1



Glukóza

Celkový počet vyšetrení glukózy v 2017 bol 221.

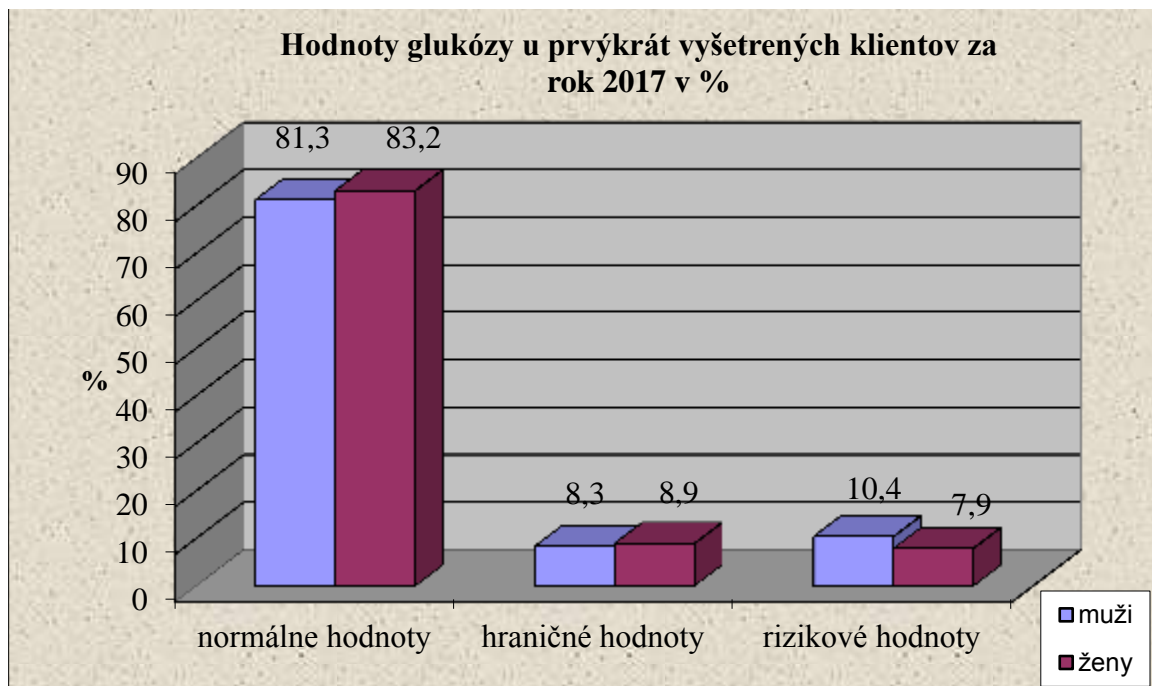
Prvovýšetrenia:

V sledovanom roku bola vyšetrená glukóza 149 klientom - prvovýšetrení, z toho 48 (31,76 %) mužom a 101 (68,24 %) ženám.

Normálne hodnoty glukózy v mmol/l malo 39 (81,3 %) mužov, hraničné hodnoty 4 (8,3 %) a rizikové 5 (10,4 %) z celkového počtu 48 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty glukózy malo 84 (83,2%) žien, hraničné hodnoty 9 (8,9 %) a rizikové 8(7,9 %) z celkového počtu 101 prvýkrát vyšetrených žien (viď graf č. 2)

Graf č.2



Triglyceridy

Celkový počet vyšetrení triglyceridov v roku 2017 bol 180.

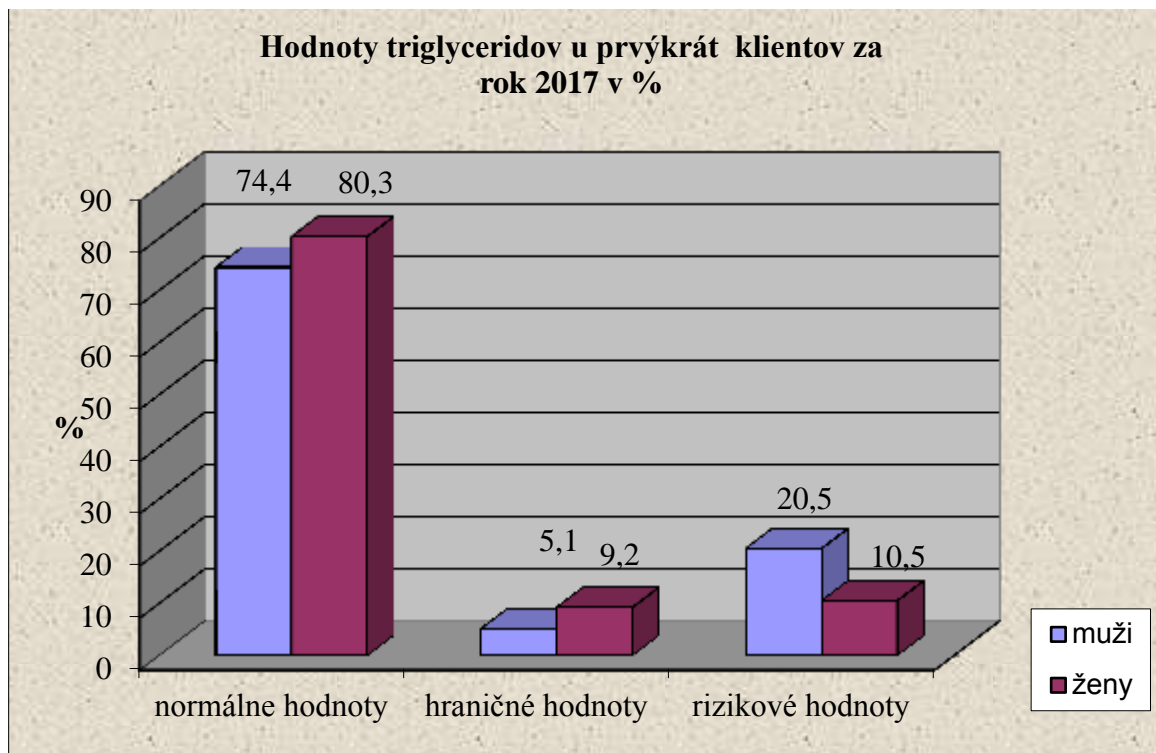
Prvovyšetrenia:

V sledovanom roku boli vyšetrené triglyceridy 115 klientom - prvovyšetrení, z toho 39 (33,91 %) mužom a 76 (66,09 %) ženám.

Normálne hodnoty triglyceridov v mmol/l malo 29 (74,4 %) mužov, hraničné hodnoty 2(5,1%) a rizikové 8 (20,5 %) z celkového počtu 39 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty triglyceridov malo 61(80,3 %) žien, hraničné hodnoty 7 (9,2 %) a rizikové 8(10,5 %) z celkového počtu 76 prvýkrát vyšetrených žien (viď graf č.3).

Graf č.3



HDL cholesterol

Celkový počet vyšetrení HDL cholesterolu v roku 2017 bol 122.

Prvovyšetrenia:

V sledovanom roku bol vyšetrený HDL cholesterol 82 klientom - prvovyšetrení, z toho 30 (36,59 %) mužom a 52(63,41 %) ženám.

Normálne hodnoty HDL cholesterolu v v mmol/l malo 22 (73,3 %) mužov a rizikové 8 (26,7 %) z celkového počtu 30 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty HDL cholesterolu malo 10 (19,2%) žien a rizikové 42 (80,8%) z celkového počtu 52 prvýkrát vyšetrených žien.

BMI (Index telesnej hmotnosti) – antropometrické vyšetrenie

Celkový počet meraní (hmotnosť, výška) a výpočet BMI v roku 2017 bol 899.

Prvovyšetrenia:

V sledovanom roku bolo merané BMI 668 klientom - prvovyšetrení, z toho 272 (40,72 %) mužom a 396(59,28 %) ženám.

Normálne hodnoty BMI malo 83 (30,5 %) mužov, hraničné 134 (49,3%) a kritické 55 (20,2 %) z celkového počtu 272 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty BMI malo 177 (44,7 %) žien, hraničné 140 (35,4 %) a kritické 79 (19,9 %) z celkového počtu 396 prvýkrát vyšetrených žien.

WHR (Index centrálnej obezity) - antropometrické vyšetrenie

Celkový počet meraní pás/boky (WHR) v roku 2017 bol 831.

Prvovyšetrenia:

V sledovanom roku bol meraný pás/boky (WHR) 616 klientom - prvovyšetrení, z toho 246(39,94 %) mužom a 370 (60,06 %) ženám.

Normálne hodnoty WHR malo 148 (60,2 %) mužov a kritické 98 (39,8 %) z celkového počtu 246 prvýkrát vyšetrených mužov.

Normálne hodnoty WHR malo 321 (86,8 %) žien a kritické 49 (13,2 %) z celkového počtu 370 prvýkrát vyšetrených žien.

V roku 2017 sa realizovali nasledovné výjazdové akcie:

- Dni zdravia Continental Púchov – vyšetrených 159 klientov
- MOST – Vaillant – 46 vyšetrených klientov
- Dni zdravia Medline Bánovce nad Bebravou – 50 klientov
- Dni zdravia Regal Beloit Nové Mesto nad Váhom – 15 vyšetrených klientov
- Trenčiansky samosprávny kraj – „Kvapka krvi“ – 16 vyšetrených klientov
- Deň zdravia Trenčianske Teplice – vyšetrených 55 klientov
- Slovenské elektrárne – vyšetrených 19 klientov
- Vojenský útvar – vyšetrených 38 klientov
- Pedagógovia a zamestnanci Gymnázia Trenčín – vyšetrených 30 klientov
- Pedagógovia a zamestnanci Gymnázia Nové Mesto nad Váhom – 17 klientov
- Pedagógovia a zamestnanci Základná škola Školská Bánovce nad Bebravou – vyšetrených 12 klientov
- Pedagógovia a zamestnanci Strednej zdravotníckej školy v Trenčíne – 21 vyšetrených klientov
- Pedagógovia a zamestnanci Stredná odborná škola obchodu a služieb Trenčín – 25 vyšetrených klientov
- Senior výstava – vyšetrených 124 seniorov
- Výstava Zdravý životný štýl – 172 klientov
- Dni zdravia na vidieku: Zamarovce, Trenčianska Teplá, Omšenie, Podlužany, Uhrovec – 84 seniorov
- Jednota dôchodcov v Novej Dubnici – 23 seniorov

Na každej preventívnej akcii bolo zároveň poskytnuté odborné poradenstvo v oblasti zdravého životného štýlu so zameraním na význam zdravej výživy a pohybovú aktivitu. Tí, ktorí mali zvýšené hodnoty boli odoslaní k lekárovi.

7.2. Nadstavbové poradne

RÚVZ Trenčín má zriadenú nastavbovú poradňu odvykania od fajčenia a poradňu zdravej výživy. V roku 2017 nikto nenavštívil nastavbové poradne.

Záver:

V roku 2017 oddelenie Výchovy k zdraviu a Poradňa zdravia naďalej pokračovali v preventívno-výchovnej činnosti so zameraním na vyšetrenia rizikových faktorov neinfekčných chronických ochorení, realizáciu projektov, programov v snahe motivovať žiakov i dospelých k starostlivosti o svoje zdravie. Klienti so zvýšenými a rizikovými hodnotami boli odosielaní k odborným lekárom. I tomto roku sa aktívne spolupracovalo

s rôznymi inštitúciami, firmami, úradmi, školami a poisťovňami. Naša práca v oblasti prevencie má významný podiel na znižovaní celkovej chorobnosti a úmrtnosti chronických neinfekčných ochorení.

Personálne obsadenie oddelenia Výchova k zdraviu v roku 2017

RÚVZ

tab. č. 1

Pracovníci	Odbornosť - kvalifikácia (atestácia)	prac. miesta úväzok	Počet osôb
Lekár - ved. odboru			
Lekár - metodológ			
Iný vysokoškolák I. stupňa			
Iný vysokoškolák II. stupňa	FZaSP*, FZaSP JLF UK, SZÚ	100,00	2
DAHE	SŠ + DAHE	60,00	1
AHE			
Zdravotná sestra			
Iný zdravotnícky pracovník			
Iný nezdravotnícky pracovník			
S P O L U		100 ,00	3

*

zastupovanie

počas

MD

- iné	6	123			3	130	9	253
Iné témy (napr.chrípka, salmonelóza, ... a pod.)	53	1177	3	31			56	1208
SPOLU	372	8954	4	531	5	280	381	9765

Počet aktivít

2. Realizácia **jednorazových** aktivít pri príležitosti významných dní podľa kalendára WHO (počet všetkých aktivít realizovaných pri príležitosti Svetových dní podľa WHO) 37

3. **Iné intervenčné a informačné zdravotno – výchovné aktivity** (napr.konzultácie, distribúcia zdravotno-výchovného materiálu, premietanie videokaziet a pod.) 15

4. **Medializácia výchovy k zdraviu (komunikácia s médiami)**

TV vysielanie	3
Rozhlas	
Printové médiá	
Webova stránka RÚVZ	13
Iné formy	

5. **Vytvorenie vlastných propagačných materiálov (neuvádza sa počet výtlačkov, ale len konkrétna zdravotnícka téma)**

Plagáty, letáky, skladačky...	1
Brožúry, manuály...	
Informačné panely	1
Iné	

Počet publikácií

6. **Odborné publikácie (časopisy, zborníky, monografie, ktoré majú ISBN, ISSN)** 1

Počet zapožičaní

7. **Zapožičanie DVD a CD nosičov, USB, videokaziet**

Počet absolvovaných školení

Aktívna účasť	Pasívna účasť
----------------------	----------------------

8. **Školenia, odborné semináre, porady, konferencie, pracovné stretnutia, kurzy ...**

regionálne		5
celoštátne	1	20

(pri aktívnej účasti uvádzať počet príspevkov – nie autorov, pri pasívnej účasti uvádzať počet pracovníkov)

medzinárodné		
v rámci RÚVZ	1	18
SPOLU	2	43

Počet školení

9. Školenie lektorov a laikov (počet organizovaných školení pre lektorov a laikov)

Počet

10.	Realizované projekty, prieskumné a výskumné úlohy	Medzinárodné projekty, štúdie ...	
		Iné národné programy, projekty, štúdie...	1
		Regionálne a lokálne (mestské, miestne) projekty	9
		Iné (viazané na jeden subjekt , alebo cieľovú skupinu - napr. znevýhodnené skupiny)	12

Počet členstiev

11. Členstvo v pracovných skupinách Poradného zboru hlavného hygienika SR a iných pracovných skupín, komisií (uviesť len číslo v koľkých pracovných skupinách ste)

5

Počet subjektov

12. Spolupráca so štátnym, verejným, súkromným a tretím sektorom

79

Počet materiálov

13.	Odborné materiály predkladané vláde SR, MZ SR, ÚVZ SR a iným subjektom	Vlastné vytvorené	
		Pripomienkované v rámci grem. porady ministra zdravotníctva, vnútrorezortného, medzirezortného a predbežného pripomienkového konania	
		Stanoviská k materiálom z MZ SR a ÚVZ SR	
		Iné (napr. stanoviská, pripomienky a k materiálom WHO, EU, OECD a pod.)	

Počet písomností

14.	Iné písomnosti (Správy, vyjadrenia, rozbor)	Analytické správy (napr. rozbor, výročné správy)	2
		Informatívne správy (napr. odpočet plnenia úloh)	6
		Iné (napr. stanovisko, vyjadrenia)	
15.	Poskytovanie odbornej praxe pre študentov VŠ a postgraduálneho vzdelávania (počet študentov=počet fyzických osôb ;počet dní je počet dní na odbornej praxi každého študenta- napr.3 študenti za sledované obdobie po 5 dní je 3x5=15 dní)	Počet študentov	Počet dní
		7	13

Návštevnosť základnej poradne od 1.1.2017 do 31.12.2017

Základné - prvé vyšetrenie

Tab.č.3

VEKOVÁ SKUPIN A	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14									
15-19	4	1,5	1,4	5	1,2	1,1	9	1,3	0,9
20-24	10	3,7	2,2	8	2,0	1,4	8	2,7	1,2
25-34	38	13,9	4,1	49	12,2	3,2	87	12,9	2,5
35-44	54	19,8	4,7	65	16,1	3,6	119	17,6	2,9
45-54	67	24,5	5,1	60	14,9	3,5	127	18,8	2,9
55-64	51	18,7	4,6	104	25,8	4,3	155	22,9	3,2
65 a viac	49	17,9	4,6	112	27,8	4,4	161	23,8	3,2
SPOLU:	273	100,0		403	100,0		676	100,0	

Kontrolné vyšetrenie

VEKOVÁ SKUPIN A	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]	Abs.	%	+ - [%]
0-14									
15-19									
20-24	3	3,7	4,1	0	0,0	0,0	3	1,3	1,4
25-34	8	9,8	6,4	5	3,2	2,7	13	5,4	2,9
35-44	19	23,2	9,1	26	16,6	5,8	45	18,8	5,0
45-54	17	20,7	8,8	32	20,4	6,3	49	20,5	5,1
55-64	22	26,8	9,6	39	24,8	6,7	61	25,5	5,5
65 a viac	13	15,9	7,9	55	35,0	7,5	68	28,5	5,7
SPOLU:	82	100,0		157	100,0		239	100,0	

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Základné - prvé vyšetrenie

Tab. č. 4

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]
0 -14									
15-19	1	3,8	7,4	0	0,0	0,0	1	1,3	2,6
20-24	1	3,8	7,4	2	4,1	5,5	3	4,0	4,4
25-34	1	3,8	7,4	5	10,2	8,5	6	8,0	6,1
35-44	11	42,3	19,0	15	30,6	12,9	26	34,7	10,8
45-54	7	26,9	17,0	16	32,7	13,1	23	30,7	10,4
55-64	3	11,5	12,3	10	20,4	11,3	13	17,3	8,6
65 a viac	2	7,7	10,2	1	2,0	4,0	3	4,0	4,4
SPOLU:	26	100,0		49	100,0		75	100,0	

Kontrolné vyšetrenie

Veková skupina	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]
0 -14									
15-19									
20-24									
25-34	0	0,0	0,0	1	3,8	7,4	1	3,2	6,2
35-44	1	20,0	35,1	3	11,5	12,3	4	12,9	11,8
45-54	1	20,0	35,1	9	34,6	18,3	10	32,3	16,5
55-64	2	40,0	42,9	9	34,6	18,3	11	35,5	16,8
65 a viac	1	20,0	35,1	4	15,4	13,9	5	16,1	12,9
SPOLU:	5	100,0		26	100,0		31	100,0	

Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v Poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tab. č. 5

Vzdelanie	MUŽI			ŽENY			SPOLU		
	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]	Abs.	%	+ [%]
Základné	3	0,8	1,0	15	2,7	1,4	18	2,0	1,4

Učňovské	26	7,3	2,7	49	8,9	2,4	75	8,3	2,4
Stredoškolské s maturitou	105	29,7	4,8	137	25,0	3,6	242	26,8	3,6
Vysokoškolské	94	26,6	4,6	138	25,2	3,6	232	25,7	3,6
Neregistrované	126	35,6	5,0	207	38,1	4,1	335	37,1	4,1
SPOLU:	354	100,0		546	100,0		900	100,0	

Prehľad o počte výkonov v Poradni zdravia v roku 2017

		Výkon	Počet výkonov		
			TZS	mimo TZS	
16.	<p>Merania a iné výkony v poradni zdravia</p> <p>Počet klientov TZS (počet prvovýšetrených a opakovane vyšetrených vyšetrených klientov, ktorí sú v TZS):900</p> <p>Počet klientov mimo TZS (počet klientov vyšetrených v rámci realizovaných aktivít výjazdovou PZ, ktorí nie sú v TZS):930</p>	Antropometrické meranie			
		- Výška		899	
		- Váha		899	
		- BMI		899	
		- Obvod pása		831	
		- Obvod bokov		831	
		- WHR		831	
		- WHtR			
		- % celkového tuku (Bodystat, Kaliper, Omron)		729	
		- Iné (kostrové svalstvo, bazálny metabolizmus ...) *balík vyšetrenia získaný jedným meraním sa vykazuje ako jeden výkon			
		Biochemické vyšetrenia		914	
		- Celkový cholesterol		122	
		- HDL cholesterol		122	
		- LDL cholesterol		180	
		- Triacylglyceroly		221	
		- Iné biochemické vyšetrenie (AST, ALT, kyselina močová, laktát a pod.)			
		Somatické vyšetrenia		896	30
		- Krvný tlak + pulz *(u jedného klienta rátame vyšetrenie TK + pulz spolu ako jeden výkon)			
Vyšetrenie smokerlyzérom		104			
Vyšetrenie spirometrom					
Založenie karty klienta pre Test zdravé srdce		676			

		Osobná a rodinná anamnéza		886
		Vyplnenie dotazníka celkovej životnej pohody		
		Stanovenie rizikového skóre KVCH podľa TZS		106
		Odborné poradenstvo a konzultácie		900
		Iné (telefonické , listom, e-mailom a pod.)		
		Odporúčanie do siete zdravotníckych zariadení		26
		Iné		
				Počet výkonov
17.	Poradňa zdravej výživy Počet klientov: [redacted]	Odborné poradenstvo		
		Založenie karty klienta		
		Vyplnenie dotazníka o stravovacích zvyklostiach		
		Odporúčanie do siete zdrav. zariadení		
		Iné (Zadanie údajov do príslušného software pre HVBPKV)		
18.	Poradňa odvykania od fajčenia Počet klientov: [redacted]	Odborné poradenstvo		
		Založenie karty klienta		
		Meranie spirometrom		
		Meranie smokerlyzérom		
		Meranie krvného tlaku, pulzu		
		Vyplnenie dotazníka (Fagerstromov a iné)		
		Odporúčanie do siete zdrav. zariadení		
		Telefonické poradenstvo		
		Iné		
19.	Poradňa optimalizovania pohybovej aktivity Počet klientov: [redacted]	Odborné poradenstvo		
		Založenie karty klienta		
		Meranie spirometrom		
		Vyšetrenie funkčnej zdatnosti		
		Vyšetrenie aeróbnej výkonnosti		

			Vyšetrenie EKG Meranie flexibility Držanie tela Pohybová inštruktáž Odporúčanie do siete zdrav. zariadení Iné		
20.	Poradňa podpory psychického zdravia Počet klientov:		Odborné poradenstvo Psychologické vyšetrenie Odporúčanie do siete zdrav. zariadení Založenie karty klienta Iné		
21.	Poradňa pre deti a mládež Počet klientov:		Odborné poradenstvo Odporúčanie do siete zdravot. zariadení Založenie karty klienta Iné		
22.	Poradňa pre HIV/AIDS a drogové závislosti Počet klientov:		Odborné poradenstvo Odber krvi na HIV/ AIDS Odporúčanie do siete zdrav. zariadení Založenie karty klienta Iné		
23.	Poradňa ochrany a podpory zdravia pri práci Počet klientov:		Odborné poradenstvo Vyšetrenie pracovného rizika Založenie karty klienta Odporúčanie do siete zdrav. zariadení Iné		
SPOLU počet výkonov (16 – 23):					11102

Výsledky biochemických vyšetření prvýkrát vyšetřených klientov v Poradni zdravia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Muži

Tab. č. 8a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
15-19	abs.	4	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	3	1	4	0
	rel.	2,3	0,0	2,6	0,0	3,4	0,0	0,0	12,5	3,7	0,0	4,2	0,0	4,8	0,0	3,6	0,0	3,6	0,5	2,7	0,0
	+-%	2,2	0,0	5,0	0,0	6,6	0,0	0,0	22,9	7,1	0,0	8,0	0,0	9,1	0,0	6,9	0,0	4,0	1,0	2,6	0,0
20-24	abs.	9	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	7	3	8	0
	rel.	5,2	1,0	2,6	0,0	3,4	0,0	4,5	0,0	3,7	0,0	4,2	0,0	4,8	0,0	3,6	0,0	8,4	1,6	5,4	0,0
	+-%	3,3	2,0	5,0	0,0	6,6	0,0	8,7	0,0	7,1	0,0	8,0	0,0	9,1	0,0	6,9	0,0	6,0	1,8	3,6	0,0
25-34	abs.	31	7	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	19	19	27	7
	rel.	17,9	7,0	7,7	0,0	3,4	0,0	4,5	0,0	3,7	0,0	4,2	0,0	4,8	0,0	3,6	0,0	22,9	10,1	18,2	7,1
	+-%	5,7	5,0	8,4	0,0	6,6	0,0	8,7	0,0	7,1	0,0	8,0	0,0	9,1	0,0	6,9	0,0	9,0	4,3	6,2	5,1
35-44	abs.	32	22	16	1	12	3	9	5	13	1	10	4	10	4	12	2	15	39	36	10
	rel.	18,5	22,0	41,0	11,1	41,4	30,0	40,9	62,5	48,1	33,3	41,7	66,7	47,6	44,4	42,9	100,0	18,1	20,6	24,3	10,2
	+-%	5,8	8,1	15,4	20,5	17,9	28,4	20,5	33,5	18,8	53,3	19,7	37,7	21,4	32,5	18,3	0,0	8,3	5,8	6,9	6,0
45-54	abs.	36	31	9	3	7	2	8	0	7	1	8	0	6	2	8	0	22	45	40	21
	rel.	20,8	31,0	23,1	33,3	24,1	20,0	36,4	0,0	25,9	33,3	33,3	0,0	28,6	22,2	28,6	0,0	26,5	23,8	27,0	21,4
	+-%	6,0	9,1	13,2	30,8	15,6	24,8	20,1	0,0	16,5	53,3	18,9	0,0	19,3	27,2	16,7	0,0	9,5	6,1	7,2	8,1
55-64	abs.	31	20	5	2	1	4	2	1	3	0	2	1	1	2	3	0	7	44	18	29
	rel.	17,9	20,0	12,8	22,2	3,4	40,0	9,1	12,5	11,1	0,0	8,3	16,7	4,8	22,2	10,7	0,0	8,4	23,3	12,2	29,6
	+-%	5,7	7,8	10,5	27,2	6,6	30,4	12,0	22,9	11,9	0,0	11,1	29,8	9,1	27,2	11,5	0,0	6,0	6,0	5,3	9,0
65 a viac	abs.	31	19	4	3	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	10	38	15	31
	rel.	17,3	19,0	10,3	33,3	20,7	10,0	4,5	12,5	3,7	33,3	4,2	16,7	4,8	11,1	7,1	0,0	12,0	20,1	10,1	31,6
	+-%	5,6	7,7	9,5	30,8	14,7	18,6	8,7	22,9	7,1	53,3	8,0	29,8	9,1	20,5	9,5	0,0	7,0	5,7	4,9	9,2
SPOLU: 100%		173	100	39	9	29	10	22	8	27	3	24	6	21	9	28	2	83	189	148	98

Výsledky biochemických vyšetrení prvýkrát vyšetrených klientov v Poradni zdravia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Ženy

Tab. č. 8b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR		
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	
0-14	abs.																					
	rel.																					
	+-%																					
15-19	abs.	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0	
	rel.	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	232	0,0	3,3	0,0	
	+-%	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	3,7	0,0	
20-24	abs.	6	2	2	0	2	0	1	1	2	0	2	0	2	0	2	0	8	0	4	2	
	rel.	2,7	1,1	2,4	0,0	3,3	0,0	2,4	10,0	4,1	0,0	4,4	0,0	4,4	0,0	4,0	0,0	4,5	0,0	4,4	0,7	
	+-%	2,1	1,5	3,3	0,0	4,5	0,0	4,6	18,6	5,5	0,0	6,0	0,0	6,0	0,0	5,4	0,0	3,1	0,0	4,3	1,0	
25-34	abs.	43	6	7	1	6	0	5	1	6	0	6	0	6	0	6	0	39	10	28	17	
	rel.	19,4	3,3	8,3	5,9	9,8	0,0	11,9	10,0	12,2	0,0	13,3	0,0	13,3	0,0	12,0	0,0	22,0	4,6	31,1	6,1	
	+-%	5,2	2,6	5,9	11,2	7,5	0,0	9,8	18,6	9,2	0,0	9,9	0,0	9,9	0,0	9,0	0,0	6,1	2,8	9,6	2,8	
35-44	abs.	44	21	31	2	24	1	12	3	15	0	15	0	14	1	15	0	38	25	23	37	
	rel.	19,8	11,6	36,9	11,8	39,3	6,7	28,6	30,0	30,6	0,0	33,3	0,0	31,1	14,3	30,0	0,0	21,5	11,4	25,6	13,2	
	+-%	5,2	4,7	10,3	15,3	12,3	12,6	13,7	28,4	12,9	0,0	13,8	0,0	13,5	25,9	12,7	0,0	6,0	4,2	9,0	4,0	
45-54	abs.	26	34	22	1	13	7	13	3	15	1	12	4	12	4	14	2	25	35	21	39	
	rel.	11,7	18,8	26,2	5,9	21,3	46,7	31,0	30,0	30,6	33,3	26,7	57,1	26,7	57,1	28,0	100,0	14,1	16,0	23,3	13,9	
	+-%	4,2	5,7	9,4	11,2	10,3	25,2	14,0	28,4	12,9	53,3	12,9	36,7	12,9	36,7	12,4	0,0	5,1	4,9	8,7	4,1	
55-64	abs.	38	66	13	3	8	4	10	1	10	1	9	2	9	2	11	0	38	64	8	88	
	rel.	17,1	36,5	15,5	17,6	13,1	26,7	23,8	10,0	20,4	33,3	20,0	28,6	20,0	28,6	22,0	0,0	21,5	29,2	8,9	31,4	
	+-%	5,0	7,0	7,7	18,1	8,5	22,4	12,9	18,6	11,3	53,3	11,7	33,5	11,7	33,5	11,5	0,0	6,0	6,0	5,9	5,4	
65 a viac	abs.	60	52	9	10	8	3	1	1	1	1	1	1	2	0	2	0	25	85	3	97	

	rel.	27,0	28,7	10,7	58,8	13,1	20,0	2,4	10,0	2,0	33,3	2,2	14,3	4,4	0,0	4,0	0,0	14,1	38,8	3,3	34,6
	+-%	5,8	6,6	6,6	23,4	8,5	20,2	4,6	18,6	4,0	53,3	4,3	25,9	6,0	0,0	5,4	0,0	5,1	6,5	3,7	5,6
SPOLU: 100%		222	181	84	17	61	15	42	10	49	3	45	7	45	7	50	2	177	219	90	280

Výsledky biochemických vyšetření opakovaně vyšetřených klientů v Poradni zdraví za období od 1.1.2017 do 31.12.2017

Muži

Tab. č. 9a

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
15-19	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
20-24	abs.	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0
	rel.	4,1	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,0	0,0	7,0	0,0
	+-%	5,5	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,7	0,0	7,6	0,0
25-34	abs.	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	5	3
	rel.	14,3	3,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	7,0	11,6	9,4
	+-%	9,8	5,8	12,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,4	6,6	9,6	10,1
35-44	abs.	12	7	4	1	4	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	7	12	12	4
	rel.	24,5	21,2	26,7	25,0	33,3	0,0	28,6	0,0	28,6	0,0	28,6	0,0	28,6	0,0	28,6	0,0	28,0	21,1	27,9	12,5

	+-%	12,0	13,9	22,4	42,4	26,7	0,0	33,5	0,0	33,5	0,0	33,5	0,0	33,5	0,0	33,5	0,0	17,6	10,6	13,4	11,5
45-54	abs.	9	8	3	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	13	9	6
	rel.	18,4	24,2	20,0	0,0	16,7	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	16,0	22,8	20,9	18,8
	+-%	10,8	14,6	20,2	0,0	21,1	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	14,4	10,9	12,2	13,5
55-64	abs.	12	10	4	2	3	1	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	4	18	11	9
	rel.	24,5	30,3	26,7	50,0	25,0	50,0	42,9	0,0	42,9	0,0	42,9	0,0	42,9	0,0	42,9	0,0	16,0	31,6	25,6	28,1
	+-%	12,0	15,7	22,4	49,0	24,5	69,3	36,7	0,0	36,7	0,0	36,7	0,0	36,7	0,0	36,7	0,0	14,4	12,1	13,0	15,6
65 a viac	abs.	7	6	3	1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	10	3	10
	rel.	14,3	18,2	20,0	25,0	25,0	50,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	14,3	0,0	12,0	17,5	7,0	31,3
	+-%	9,8	13,2	20,2	42,4	24,5	69,3	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	25,9	0,0	12,7	9,9	7,6	16,1
SPOLU:	100%	49	33	15	4	12	2	7	0	7	0	7	0	7	0	7	0	25	57	43	32

Ženy

Tab. č. 9b

Veková skupina		Cholesterol		Glukóza		Triglyceridy		HDL		LDL		TC / HDL		TG / HDL		LDL / HDL		BMI		WHR	
		N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z	N	Z
0-14	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
15-19	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
20-24	abs.																				
	rel.																				
	+-%																				
25-34	abs.	4	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	3	2	3	1
	rel.	5,1	1,3	2,3	0,0	2,2	0,0	3,7	0,0	4,0	0,0	3,8	0,0	3,6	0,0	3,3	0,0	4,5	2,3	9,7	0,9

	+-%	4,9	2,5	4,5	0,0	4,2	0,0	7,1	0,0	7,7	0,0	7,4	0,0	6,9	0,0	6,4	0,0	5,0	3,1	10,4	1,7
35-44	abs.	22	4	11	0	10	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	17	9	12	12
	rel.	28,2	5,1	25,6	0,0	21,7	20,0	14,8	16,7	16,0	12,5	15,4	14,3	14,3	20,0	13,3	33,3	25,8	10,3	38,7	10,7
	+-%	10,0	4,8	13,0	0,0	11,9	35,1	13,4	29,8	14,4	22,9	13,9	25,9	13,0	35,1	12,2	53,3	10,6	6,4	17,1	5,7
45-54	abs.	14	17	11	2	11	2	9	2	8	3	8	3	9	2	11	0	16	13	9	19
	rel.	17,9	21,5	25,6	20,0	23,9	40,0	33,3	33,3	32,0	37,5	30,8	42,9	32,1	40,0	36,7	0,0	24,2	14,9	29,0	17,0
	+-%	8,5	9,1	13,0	24,8	12,3	42,9	17,8	37,7	18,3	33,5	17,7	36,7	17,3	42,9	17,2	0,0	10,3	7,5	16,0	7,0
55-64	abs.	13	28	15	4	17	1	10	2	8	4	10	2	10	2	10	2	14	25	4	34
	rel.	16,7	35,4	34,9	40,0	37,0	20,0	37,0	33,3	32,0	50,0	38,5	28,6	35,7	40,0	33,3	66,7	21,2	28,7	12,9	30,4
	+-%	8,3	10,5	14,2	30,4	13,9	35,1	18,2	37,7	18,3	34,6	18,7	33,5	17,7	42,9	16,9	53,3	9,9	9,5	11,8	8,5
65 a viac	abs.	25	29	5	4	7	1	3	1	4	0	3	1	4	0	4	0	16	38	3	46
	rel.	32,1	36,7	11,6	40,0	15,2	20,0	11,1	16,7	16,0	0,0	11,5	14,3	14,3	0,0	13,3	0,0	24,2	43,7	9,7	41,1
	+-%	10,4	10,6	9,6	30,4	10,4	35,1	11,9	29,8	14,4	0,0	12,3	25,9	13,0	0,0	12,2	0,0	10,3	10,4	10,4	9,1
SPOLU:	100%	78	79	43	10	46	5	27	6	25	8	26	7	28	5	30	3	66	87	31	112

Výsledky hodnotenia skrínungu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tab. č. 10a

Muži	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	abs.	0	1	2	7	10	6	5	3	34
	rel.	0,0	25,0	20,0	18,4	18,5	9,2	9,8	6,1	12,5
	+-%	0,0	42,4	24,8	12,3	10,4	7,0	8,2	6,7	3,9
2. Normálny	abs.	0	2	3	11	9	12	5	8	50

(120-129 alebo 80-84)	rel.	0,0	50,0	30,0	28,9	16,7	18,5	9,8	16,3	18,5
	+-%	0,0	49,0	28,4	14,4	9,9	9,4	8,2	10,3	4,6
3. Vyšší normálny	abs.	0	0	3	15	18	15	14	9	74
(130-139 alebo 85-89)	rel.	100,0	0,0	30,0	39,5	33,3	23,1	27,5	18,4	27,3
	+-%	0,0	0,0	28,4	15,5	12,6	10,2	12,2	10,8	5,3
4. Hypertenzia I	abs.	0	1	2	5	15	22	17	18	80
(140-159 alebo 90-99)	rel.	0,0	25,0	20,0	13,2	27,8	33,8	33,3	36,7	29,5
	+-%	0,0	42,4	24,8	10,7	11,9	11,5	12,9	13,5	5,4
5. Hypertenzia II	abs.	0	0	0	0	2	10	9	9	30
(160-179 alebo 100-109)	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	15,4	17,6	18,4	11,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	8,8	10,5	10,8	3,7
6. Hypertenzia III	abs.	0	0	0	0	0	0	1	2	3
(>179 alebo >109)	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	4,1	1,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	5,5	1,2
S P O L U	abs.	0	4	10	38	54	65	51	49	271
HYPERTENZIA	abs.	0	1	2	5	17	32	27	29	113
	rel.	0,0	25,0	20,0	13,2	31,5	49,2	52,9	59,2	41,7
	+-%	0,0	42,4	24,8	10,7	12,4	12,2	13,7	13,8	5,9

Tab. č. 10b

Ženy	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny	abs.	0	2	4	28	25	18	24	19	120

(<120 a <80)	rel.	0,0	40,0	50,0	58,3	39,1	30,5	23,1	17,0	30,0
	+-%	0,0	42,9	34,6	13,9	12,0	11,7	8,1	7,0	4,5
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	3	1	9	22	17	23	16	91
	rel.	0,0	60,0	12,5	18,8	34,4	28,8	22,1	14,3	22,8
	+-%	0,0	42,9	22,9	11,0	11,46	11,6	8,0	6,5	4,1
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	2	8	8	10	11	24	63
	rel.	0,0	0,0	25,0	16,7	12,5	16,9	10,6	21,4	15,8
	+-%	0,0	0,0	30,0	10,5	8,1	9,6	5,9	7,6	3,6
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	1	3	6	9	31	31	81
	rel.	0,0	0,0	12,5	6,3	9,4	15,3	29,8	27,7	20,3
	+-%	0,0	0,0	22,9	6,8	7,1	9,2	8,8	8,3	3,9
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	2	4	11	21	38
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	6,8	10,6	18,8	9,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	6,4	5,9	7,2	2,9
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	1	1	4	1	7
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	1,7	3,8	0,9	1,8
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,3	3,7	1,7	1,3
S P O L U	abs.	0	5	8	48	64	59	104	112	400
HYPERTENZIA	abs.	0	0	1	3	9	14	46	53	126
	rel.	0,0	0,0	12,5	6,3	14,1	23,7	44,2	47,3	31,5
	+-%	0,0	0,0	22,9	6,8	8,5	10,9	9,5	9,2	4,6
CELKOM	abs	0	9	18	86	118	124	155	161	671

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tab.č.11a

Muži	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	abs.	0	0	2	0	3	1	1	0	7
	rel.	0,0	0,0	66,7	0,0	15,8	6,3	4,8	0,0	8,9
	+-%	0,0	0,0	53,3	0,0	16,4	11,9	9,1	0,0	6,3
2. Normálny (120-129 alebo 80-84)	abs.	0	0	0	5	7	0	3	2	17
	rel.	0,0	0,0	0,0	62,5	36,8	0,0	14,3	16,7	21,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	33,5	21,7	0,0	15,0	21,1	9,1
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	1	2	4	5	5	6	23
	rel.	0,0	0,0	33,3	25,0	21,1	31,3	23,8	50,0	29,1
	+-%	0,0	0,0	53,3	30,0	18,3	22,7	18,2	28,3	10,0
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	1	5	7	7	2	22
	rel.	0,0	0,0	0,0	12,5	26,3	43,8	33,3	16,7	27,8
	+-%	0,0	0,0	0,0	22,9	19,8	24,3	20,2	21,1	9,9
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	3	3	1	7
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,8	14,3	8,3	8,9
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,1	15,0	15,6	6,3
6.HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	8,3	3,8
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,6	15,6	4,2
SPOLU	abs.	0	0	3	8	19	16	21	12	79
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	1	5	10	12	4	32
	rel.	0,0	0,0	0,0	12,5	26,3	62,5	57,1	33,3	40,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	22,9	19,8	23,7	21,2	26,7	10,8

Tab.č.11b

Ženy	Počet klientov vo vekových skupinách:									Spolu
		0-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65 a viac	
1. Optimálny (<120 a <80)	abs.	0	0	0	3	14	11	8	8	44
	rel.	0,0	0,0	0,0	60,0	56,0	36,7	20,5	17,0	30,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	42,9	19,5	17,2	12,7	10,7	7,4
2. Normálny (120-129 or 80-84)	abs.	0	0	0	0	6	7	6	3	22
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	24,0	23,3	15,4	6,4	15,1
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	15,1	11,3	7,0	5,8
3. Vyšší normálny (130-139 alebo 85-89)	abs.	0	0	0	2	3	5	9	11	30
	rel.	0,0	0,0	0,0	40,0	12,0	16,7	23,1	23,4	20,5
	+-%	0,0	0,0	0,0	42,9	12,7	13,3	13,2	12,1	6,6
4. Hypertenzia I (140-159 alebo 90-99)	abs.	0	0	0	0	2	6	13	17	38
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	20,0	33,3	36,2	26,0
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	10,6	14,3	14,8	13,7	7,1
5. Hypertenzia II (160-179 alebo 100-109)	abs.	0	0	0	0	0	0	3	7	10
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	14,9	6,8
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,4	10,2	4,1
HYPERTENZIA III (>179 alebo >109)	abs.	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	2,1	1,4
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,4	0,0	4,1	1,9
S P O L U	abs.	0	0	0	5	25	30	39	47	146
HYPERTENZIA	abs.	0	0	0	0	2	7	16	25	50
	rel.	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	23,3	41,0	53,2	34,2
	+-%	0,0	0,0	0,0	0,0	10,6	15,1	15,4	14,3	7,7

CELKOM	abs.	0	0	3	13	44	46	60	59	225
---------------	------	---	---	---	----	----	----	----	----	-----

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tab. č. 12a

Dynamika		Cholesterol	Glukóza	Triglyceridy	TK-S	TK-D	HDL	LDL	TC / HDL	TG / HDL	LDL / HDL	BMI	WHR	
<i>Muži</i>	Abs	15	3	4	9	10	2	1	0	1	1	0	0	
	Pokles	Rel	19,2	30,0	66,7	11,3	12,5	66,7	33,3	0,0	33,3	33,3	0,0	0,0
		+-%	8,7	28,4	37,7	6,9	7,2	53,3	53,3	0,0	53,3	53,3	0,0	0,0
		Abs	45	7	1	53	58	0	0	3	1	0	73	49
	Nezmenené	Rel	57,7	70,0	16,7	66,3	72,5	0,0	0,0	100,0	33,3	0,0	92,4	96,1
		+-%	11,0	28,4	29,8	10,4	9,8	0,0	0,0	0,0	53,3	0,0	5,8	5,3
	Nárast	Abs	18	0	1	18	12	1	2	0	1	2	6	2
		Rel	23,1	0,0	16,7	22,5	15,0	33,3	66,7	0,0	33,3	66,7	7,6	3,9
		+-%	9,4	0,0	29,8	9,2	7,8	53,3	53,3	0,0	53,3	53,3	5,8	5,3
	Celkom	100%	78	10	6	80	80	3	3	3	3	79	51	
<i>Ženy</i>		Abs	26	10	11	25	24	5	1	0	5	1	6	2
	Pokles	Rel	17,8	29,4	47,8	17,7	17,0	38,5	8,3	0,0	41,7	8,3	4,7	2,7
		+-%	6,2	15,3	20,4	6,3	6,2	26,4	15,6	0,0	27,9	15,6	3,6	3,7
	Nezmenené	Abs	64	17	6	79	81	4	0	13	4	2	107	64
		Rel	43,8	50,0	26,1	56,0	57,4	30,8	0,0	100,0	33,3	16,7	82,9	87,7
		+-%	8,0	16,8	17,9	8,2	8,2	25,1	0,0	0,0	26,7	21,1	6,5	7,5
	Nárast	Abs	56	7	6	37	36	4	11	0	3	9	16	7
		Rel	38,4	20,6	26,1	26,2	25,5	30,8	91,7	0,0	25,0	75,0	12,4	9,6
		+-%	7,9	13,6	17,9	7,3	7,2	25,1	15,6	0,0	24,5	24,5	5,7	6,8
	Celkom	100%	146	34	23	141	141	13	12	13	12	129	73	
<i>Spolu</i>		Abs	41	13	15	34	34	7	2	0	6	2	6	2
	Pokles	Rel	18,3	29,5	51,7	15,4	15,4	43,8	13,3	0,0	40,0	13,3	2,9	1,6
		+-%	5,1	13,5	18,2	4,8	4,8	24,3	17,2	0,0	24,8	17,2	2,3	2,2
		Abs	109	24	7	132	139	4	0	16	5	2	182	113
	Nezmenené	Rel	48,7	54,5	24,1	59,7	62,9	25,0	0,0	100,0	33,3	13,3	86,5	91,1
		+-%	6,5	14,7	15,6	6,5	6,4	21,2	0,0	0,0	23,9	17,2	4,6	5,0
	Nárast	Rel	33,0	15,9	24,1	24,9	21,7	31,3	86,7	0,0	26,7	73,3	10,6	7,3

		+-%	6,2	10,8	15,6	5,7	5,4	22,7	17,2	0,0	22,4	22,4	4,2	4,6
	Celkom	100%	224	44	29	221	221	16	15	16	15	15	208	124

Tabuľka č. 1

Personálne obsadenie oddelenia Výchova k zdraviu v roku 2017

Tabuľka č. 2a

Intervenčné a zdravotno-výchovné aktivity oddelenia Výchova k zdraviu v roku 2017

Tabuľka č. 2b

Program podpory zdravia znevýhodnených komunit v roku 2017

Tabuľka č. 3

Návštevnosť základnej poradne od 1.1. 2017 o 31.12. 2017

Tabuľka č. 4

Počet štandardných vyšetrení u klientov, ktorým sa vyšetrilo riziko kardiovaskulárnych chorôb za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 5

Spektrum klientov vo veku od 0 do 99 rokov vyšetrených v poradni zdravia podľa vzdelania za obdobie od 1.1.2016 do 31.12.2016

Tabuľka č. 6

Ročný výkaz Poradne zdravia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 7

Prehľad o počte výkonov Poradne zdravia v roku 2017

Tabuľka č. 8a, b

Výsledky biochemických vyšetrení prvýkrát vyšetrených klientov v Poradni zdravia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 9a, b

Výsledky biochemických vyšetrení opakovane vyšetrených klientov v Poradni zdravia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 10a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u prvý raz vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 11a, b

Výsledky hodnotenia skríningu tlaku krvi u opakovane vyšetrených klientov za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Tabuľka č. 12a

Analýza dynamiky zistených parametrov opakovane vyšetrených klientov z prvého a posledného vyšetrenia za obdobie od 1.1.2017 do 31.12.2017

Príloha č. 2 Evidencia prednáškovej a publikačnej činnosti v roku 2017

1. Publikačná činnosť

1. Štefkovičová M., KopilecGarabášová M., Litvová S., Oleár V.: Prevencia šírenia multirezistentných gramnegatívnych baktérií. Interná med. 2016; 16(12): 495-501 ISSN 1335-8359
2. Štefkovičová M., KopilecGarabášová M., Litvová S.: Epidemiologicky závažné patogény na prahu postantibiotickej éry. In: zborník abstraktov - VIII. Slovenský vakcinologický kongres. 19.1-21.1.2017 Štrbské Pleso s. 14 ISBN 978-80-89797-18-9
3. Šimurka P., Štefkovičová M.: Očkovacie postupy v inom ako určenom veku a v inom ako určenom intervale v rámci pravidelného povinného očkovania. In: zborník abstraktov - VIII. Slovenský vakcinologický kongres. 19.1-21.1.2017 Štrbské Pleso, s. 23 ISBN 978-80-89797-18-9
4. Oleár V., Šimurka P., Štefkovičová M., Systémy zabezpečenia imunizačných programov vo vybraných krajinách EÚ In: zborník abstraktov - VIII. Slovenský vakcinologický kongres. 19.1-21.1.2017 Štrbské Pleso s. 23 ISBN 978-80-89797-18-9
5. Štefkovičová M., KopilecGarabášová M., Maďar R., Litvová S.: Úloha vakcín v boji proti významným nemocničným patogénom. III. Vedecká a odborná konferencia pracovníkov laboratórnych vyšetrovacích metód v zdravotníctve. ZdravLab2017, Trenčín 9-10.februára 2017
6. Štefkovičová M.: Výkon očkovania s.28-36 in:Krištúfková Z. a kol.: Základy vakcinológie – skriptá určené pre študentov verejného zdravotníctva a medicíny PRO, s.r.o. Banská Bystrica 2017 94s. ISBN 978-80-89057-65-8
7. Štefkovičová M.: Výkon očkovania s.27-35 in: Krištúfková Z. a kol.: Základy očkovania dospelých – skriptá určené pre študentov verejného zdravotníctva a medicíny PRO, s.r.o. Banská Bystrica 2017 94s. ISBN 978-80-89057-65-5
8. Štefkovičová M., Litvová S., KopilecGarabášová M.: Surveillance of healthcare – associated infections in Slovakia. In: zborník abstraktov XXXX Interdisciplinárna konferencia o inováciách v zdravotnej starostlivosti – IHCO 2017, 15.-16.3.2017, Bratislava
9. Šimurka P., Štefkovičová M.: Povinné očkovanie mimo určenej schémy. In: suplementum S1/2017 Anesteziológia a intenzívna medicína S 20, ISSN 1339-0155, V. celoštátna vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou s ústrednou témou bolesť , 23-24.3.2017, Banská Bystrica
10. Štefkovičová M.: Kliešťová encefalitída a praktické rady k očkovaniu pre lekárov prvého kontaktu . In: suplementum S1/2017 Anesteziológia a intenzívna medicína S 21-22, ISSN 1339-0155 V. celoštátna vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou s ústrednou témou bolesť , 23-24.3.2017, Banská Bystrica

11. KopilecGarabášová M.1, Štefkovičová M.1,2, Námešná J.3, Nováková E.4, Litvová S.1, Matišáková I.: Enterokolitídy zapríčinené *Clostridiumdifficile* v nemocniciach na Slovensku. In: Zborník abstraktov XXII. Červenkové dni preventívnej medicíny ISBN 978-80-89797-24-0, 24-25.4.2017, Tále
12. Štefkovičová M.1,2, KopilecGarabášová M.1, Musilová M.3, Avdičová M.3, Litvová S.: Riziko akvirácienozokomiálnej nákazy v zariadeniach sociálnej starostlivosti. In: Zborník abstraktov , XXII. Červenkové dni preventívnej medicínyISBN 978-80-89797-24-0, 24-25.4.2017, Tále
13. Litvová S.: Nežiaduce účinky po očkovaní. Kontraindikácie očkovania. s. 37 – 39. In: Krištúfková Z. a kol.: Základy vakcinológie – skriptá určené pre študentov verejného zdravotníctva a medicíny PRO, s.r.o. Banská Bystrica 2017 94s. ISBN 978-80-89057-65-8
14. Litvová S.: Nežiaduce účinky po očkovaní. Kontraindikácie očkovania. s. 36 - 38 In: Krištúfková Z. a kol.: Základy očkovania dospelých – skriptá určené pre študentov verejného zdravotníctva a medicíny PRO, s.r.o. Banská Bystrica 2017 94s. ISBN 978-80-89057-65-5
15. Kopilec Garabášová M., Brňová J., Štefkovičová M., Strehárová A.: Bloodstream infections caused by extendedspectrum beta-lactamase producing enterobacteriaceae at a tertiary care hospital in Slovakia. In University Review, Vol. 11, 2017, No. 3, p. 5 – 11.
16. Pavlíková, M. – Kadáková, L. 2017. Koľko soli je v pokrmoch našich detí? In: Informačný bulletin hlavného hygienika Slovenskej republiky, roč. 2017 č. 1, s. 111 – 115.
17. Mičíková, L.- Rusnáková, V. 2017. Vzdelávanie odborníkov vo verejnom zdravotníctve v oblasti manažmentu informácií. In: Zborník abstraktov XXII. Červenkové dni preventívnej medicíny [CD]. Tále, s. 28 ISBN 978-80-89797-24-0
18. Mičíková, L. – Novák, M. 2017. Manažment informácií vo verejnom zdravotníctve. In: Zdravotnícke listy, roč .5 č.4, s. 53-57. ISSN 1339-3022

2. Prednášková činnosť

Meno a priezvisko	Názov prednášky	Názov kongresu, seminára, atď.	Miesto konania	Dátum
Čerešňáková K., Štefkovičová M.	Hygiena rúk zdravotníckych pracovníkov v kontexte novej legislatívy akceptujúcej odporúčania WHO	Seminár Logman West a.s. Trenčín	Logman West a.s. Trenčín	10.1.2018
Bučková, Ľ.	Prídavné látky v potravinách,JD	Akadémia 3. veku XXX. Ročník	Trenčín	11.1.2017
Štefkovičová M., Kopilec Garabášová M., Litvová S.	Epidemiologicky závažné patogény na prahu postantibiotickej éry.	VIII. Slovenský vakcinologický kongres	Štrbské Pleso	19.1-21.1.2017
Šimurka P., Štefkovičová M	Očkovacie postupy v inom ako určenom veku a v inom ako určenom intervale v rámci pravidelného povinného očkovania	VIII. Slovenský vakcinologický kongres.	Štrbské Pleso	19.1-21.1.2017
Oleár V., Šimurka P., Štefkovičová M.,	Systémy zabezpečenia imunizačných programov vo vybraných krajinách EÚ	VIII. Slovenský vakcinologický kongres.	Štrbské Pleso	19.1-21.1.2017
Štefkovičová M.	Postexpozičná profylaxia	VIII. Slovenský vakcinologický kongres.	Štrbské Pleso	19.1-21.1.2017
Bučková, Ľ.:	Manipulácia s potravinami, ich distribúcia, základné legislatívne požiadavky, riziká z potravín	Lidl, Nemšová	Trenčín	27.1.2017, 30.1.2017, 19.6.2017, 10.11.2017, 4.12.2017
Štefkovičová M., Kopilec Garabášová M., Maďar R.,	Úloha vakcín v boji proti významným nemocničným	III. Vedecká a odborná konferencia pracovníkov	ZdravLab2017, Trenčín	9.-10.2.2017

Litvová S.	patogénom.	laboratórných vyšetrovacích metód v zdravotníctve		
Bučková, L., Hancková, J., Valková, D:, ,	Stanovenie obsahu jedlej soli v potravinách a ako sme na tom s príjmom kuchynskej soli,	III. Vedecká a odborná konferencia pracovníkov laboratórných vyšetrovacích metód v zdravotníctve	ZdravLab2017, Trenčín	9.-10.2.2017
Štefkovičová M.	Výkon očkovania	Tematický kurz – škola vakcinológie pre VLD v rámci rezidentského programu.	SZU Bratislava	20.2.2017-21.2.2017
Štefkovičová M.	Vývoj vakcín proti závažným nozokomiálnym patogénom.	Tematický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb.	SZU Bratislava	16.2.2017
Štefkovičová M.	Protiepidemické opatrenia pri zánose <i>Klebsiellapneumoniae</i> produkujúcej karbapenemázu na nemocničnej a komunitnej úrovni.	Tematický kurz o nových poznatkoch v epidemiológii infekčných chorôb.	SZU Bratislava	16.2.2017
Litvová S.	Kontraindikácie očkovania a reakcie po očkovaní	Tematický kurz – škola vakcinológie pre VLD v rámci rezidentského programu.	SZU Bratislava	20.2.2017
Štefkovičová M., Litvová S., Kopilec Garabášová M.	Surveillanceofhealthcare – associatedinfections in Slovakia.	Interdisciplinárna konferencia o inováciách v zdravotnej starostlivosti – IHCO 2017	Bratislava	15.-16.3.2017

Šimurka P., Štefkovičová M.	Povinné očkovanie mimo určenej schémy	V. celoštátna vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou s ústrednou témou bolesť	Banská Bystrica	23-24.3.2017
Štefkovičová M.	Kliešťová encefalitída a praktické rady k očkovaníu pre lekárov prvého kontaktu .	V. celoštátna vedecká konferencia s medzinárodnou účasťou s ústrednou témou bolesť	Banská Bystrica	23-24.3.2017
KopilecGarabášová M., Štefkovičová M., Námešná J., Nováková E, Litvová S., Matisáková I.	Enterokolitídy zapríčinené Clostridiumdifficile v nemocniciach na Slovensku	XXII. Červenkové dni preventívnej medicíny	Tále	24-25.4.2017
Štefkovičová M., Kopilec Garabášová M., Musilová M., Avdičová M., Litvová S.	Riziko akvirácie nozokomiálnej nákazy v zariadeniach sociálnej starostlivosti	XXII. Červenkové dni preventívnej medicíny	Tále	24-25.4.2017
Litvová S., Štefkovičová M.	ECDC PPS definície pre NN/HAI a antibiotiká	Školenie zberu údajov pre potreby bodového prevalenčného sledovania nozokomiálnych nákaz v akútnych nemocniciach.	RÚVZ Trenčín RÚVZ Banská Bystrica RÚVZ Košice RÚVZ Bratislava	5.4.2017 12.4.2017 13.4.2017 19.4.2017
Litvová S., Štefkovičová M.	ECDC PPS zber údajov – program	Školenie zberu údajov pre potreby bodového prevalenčného sledovania nozokomiálnych nákaz v akútnych nemocniciach.	RÚVZ Trenčín RÚVZ Banská Bystrica RÚVZ Košice RÚVZ Bratislava	5.4.2017 12.4.2017 13.4.2017 19.4.2017
Litvová S., Štefkovičová M.	Lokálna organizácia PPS 2016-2017	Školenie zberu údajov pre potreby bodového prevalenčného sledovania	RÚVZ Trenčín RÚVZ Banská Bystrica	5.4.2017 12.4.2017 13.4.2017

		nozokomiálnych nákaz v akútnych nemocniciach.	RÚVZ Košice RÚVZ Bratislava	19.4.2017
Litvová S., Štefkovičová M.	Prípadové štúdie	Školenie zberu údajov pre potreby bodového prevalenčného sledovania nozokomiálnych nákaz v akútnych nemocniciach.	RÚVZ Trenčín RÚVZ Banská Bystrica RÚVZ Košice RÚVZ Bratislava	5.4.2017 12.4.2017 13.4.2017 19.4.2017
Mičíková L., Rusnáková V.	Vzdelávanie odborníkov vo verejnom zdravotníctve v oblasti manažmentu informácií		Tále	24. – 25.4.2017
Kopilec Garabášová M., Štefkovičová M., Námešná J., Nováková E., Litvová S., Matišáková I.	Enterokolitídy zapríčinené Clostridium difficile v nemocniciach na Slovensku	XXII. Červenkové dni preventívnej medicíny	HOTEL STUPKA, TÁLE OKR. BREZNO	24. – 25. 04 .2017
Litvová S., Štefkovičová M.	Hygiena a dezinfekcia rúk	Odborný seminár RKSaPA Myjava a NsP Myjava	NsP Myjava	24.4.2017
Bučková, E.	Výroba a manipulácia s potravinami, základné legislatívne požiadavky, riziká z potravín, alimentárne ochorenia	Milsy Bánovce nad Bebravou	Bánovce nad Bebravou	4.5.2017
Štefkovičová M.	Vysoko nebezpečná nákaza - koordinácia postupov v Trenčianskom kraji a v SR.	Odborný seminár o postupoch pri zistení osoby podozrivej z ochorenia na vysokonebezpečnú nákazu	Fakultná nemocnica Trenčín	17.5.2017
Štefkovičová M, Litvová S.	Koordinácia postupov pri zánose osýpok, výsledky kontroly očkovania.	Odborný seminár o postupoch pri zistení osoby podozrivej	VUC Trenčín	17.5.2017

		z ochorenia na vysokonebezpečnú nákazu.		
Pavlíková M., Kadáková L.	„Koľko soli je v pokrmoch našich detí?“	medzinárodná konferencia „XIII. Dni hygieny detí a mládeže“	Bratislava	31.05.2017
Poradová M.	Vybraná problematika pri posudzovaní výsledkov objektivizácie expozície hluku a chemických faktorov v pracovnom prostredí	Celoslovenská pracovná porada odborov a oddelení preventívneho pracovného lekárstva a toxikológie RÚVZ v SR	Piešťany	01. 06. 2017
Štefkovičová M.	Surveillance nozokomiálnych nákaz na Slovensku	Seminár poriadany MZ SR pre vedenia nemocníc a nemocničných hygienikov	Bratislava	19.6.2017
Štefkovičová M, Čerešňáková K., Litvová S	Problematika riešenia zánosu <i>Klebsiella pneumoniae</i> klon KPC na internom oddelení. FN Trenčín	Seminár FN Trenčín	FN Trenčín	14.6.2017 3.7.2017
Bustinová, J., Jajcaj M.	Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 124/2017 Z.z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 259/2008 Z.z. o podrobnostiach o požiadavkách na vnútorné prostredie budov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia v znení vyhlášky MZ SR č. 210/2016 Z.z.,	celoslovenská porada vedúcich odborov a oddelení hygieny životného prostredia a zdravia ÚVZ SR a RÚVZ	Bratislava	27.-28. 6 2017

Bučková, E., ,	Bánovce nad Bebravou, stretnutie podnikateľov z regionu	Farmárske trhy z pohľadu orgánu verejného zdravotníctva	Bánovce nad Bebravou	10.08.2017
Bučková, E., Galková, M., Vargová, A.:	Monitoring prídavných látok, od hodnotenia rizika k riadeniu rizika	seminar SLS,	Trenčín	27.9.2017
Štefkovičová M, Čerešňáková K., Litvová S.:	Enviromentálna záťaž nemocnice epidemiologicky významnými patogénmi	Vedecká pracovná schôdza SLS RLK Trenčín	Trenčín	27.9.2017
Štefkovičová M., Mečochová A., Mikas J	Akčný plán osýpok a jeho realizácia v praxi.	XXIII. Vakcinačný deň SR	Žilina	28.9.2017
Bučková, E., Mičíková, L.	Výživové zvyklosti seniorov a potreba vzdelávania v oblasti výživy	44. Konferencia sociálnych sestier a pracovníkov SLS	Trenčín	29.9.2017
Poradová M., Motolová J., Dzurová I.	Vplyv práce a pracovných podmienok na vznik chorôb z povolania	Seminár v rámci kampane „Zdravé pracoviská pre všetky vekové kategórie“	Trenčín	20.09.2017
Litvová S., Štefkovičová M.	Environmentálna charakteristika nemocnice	Odborný seminár RKSaPA Myjava a NsP Myjava	NsP Myjava	25.9.2017
Kopilec Garabášová, M. Štefkovičová M., Litvová S.	<i>Clostridium difficile</i> , celoslovenský problém	Vedecká pracovná schôdza SLS RLK Trenčín	FN Trenčín	27.9.2017
Čerešňáková K., Štefkovičová M., Litvová S.	Výskyt kolonizácií <i>Klebsiella pneumoniae</i> produkujúcich karbapenemázu vo FN Trenčín v roku 2017	Seminár FRO FN Trenčín	FN Trenčín	27.9.2017
Bustinová J., Stratená Z.	Akou veľkou hrozbou je solárium	Vedecká pracovná schôdza FN Trenčín	FN Trenčín	27.10.2017
Mičíková L.	„Ľudský mozog - malý zložitý zázrak“	SENIOR EXPO 2017	Trenčín	13.10.2017

Litvová S., Štefkovičová M., Čerešňáková K., Jamrichová M., Kopilec Garabášová M.	Epidemické šírenie kolonizácií spôsobených <i>Klebsiella pneumoniae</i> s produkciou karbapenemáz vo fakultnej nemocnici	XVIII. Ročník odbornej konferencie Surveillance nemocničných nákaz	Tále	10. -11. 10. 2017
Kopilec Garabášová M., Štefkovičová M., Námešná J., Nováková E., Litvová S., Jamrichová M., Čerešňáková K., Matišáková I	Incidencia infekcií Clostridium difficile v nemocniciach na Slovensku: výsledky európskej surveillance	XVIII. ročník odbornej konferencie SURVEILLANCE NEMOCNIČNÝCH NÁKAZ	HOTEL STUPKA, TÁLE OKR. BREZNO	10. – 11. 10. 2017
Jamrichová M., Štefkovičová M., Litvová S., Kopilec Garabášová M., Čerešňáková K.	Využitie procesových a štrukturálnych indikátorov v prevencii výskytu nozokomiálnych nákaz	XVIII. ročník odbornej konferencie SURVEILLANCE NEMOCNIČNÝCH NÁKAZ	HOTEL STUPKA, Tále okr. Brezno	10.10.2017
Bučková, E.	Poskytovanie cateringových služieb, legislatíva, požiadavky a zistenia z praxe	celoslovenská porada – seminar v hygiene výživy	Lučenec	9.11.2017
Kociánová H.	Prežívanie termotolerantných kampylobakterov	Porada hlavnej odborníčky HH SR a poradného zboru pre mikrobiológiu životného prostredia	ÚVZ SR, Bratislava	15.11.2017
Mičíková L.	„Ľudský mozog - malý zložitý zázrak"	Akadémia strieborného veku	Nová Dubnica	20.11.2017
Mičíková L.	Prevencia civilizačných ochorení	telekonferencia pre Ozbrojené sily SR	Trenčín	27.11.2017
Čerešňáková K., Štefkovičová M.	Chirurgická dezinfekcia rúk v kontexte legislatívy akcentujúcej odporúčania WHO	Seminár Oddelenie operačných sál FN Trenčín	FN Trenčín	13.11.2017
Jamrichová M., Kopilec Garabášová M.	Osýpky staronový problém. Postup pri ich výskyte	Odborný seminár RKSaPA v Bánovciach nad	Nemocnica Bánovce	23.11.2017

		Bebravou		
Litvová S., Štefkovičová M.	Environmentálna zát'az nemocnice epidemiologicky významnými patogénmi	Odborný seminár RKSaPA Bánovce nad Bebravou v spolupráci s RÚVZ so sídlom v Trenčíne	Bánovce nad Bebravou	23.11.2017
Litvová S., Čerešňáková M.	Protiepidemické opatrenia pri výskyte mikroorganizmov s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie. a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie	Odborný seminár RKSaPA Bánovce nad Bebravou v spolupráci s RÚVZ so sídlom v Trenčíne	Bánovce nad Bebravou.	23.11.2017
Čerešňáková K., Litvová S., Jamrichová M.	Moderný koncept hygieny rúk - súčasť slovenskej legislatívy	Odborný seminár RKSaPA v Bánovciach nad Bebravou	Nemocnica Bánovce	23.11.2017
Jamrichová M., Štefkovičová M., Litvová S.	Zmeny v protokole incidenčného sledovania nozokomiálnych nákaz na JIS – časť 2	Pracovné stretnutie incidenčného sledovania NN na JIS	RUVZ TN	14.12.2017

Príloha č. 3 Kontrolná činnosť RÚVZ v r. 2017

TABUĽKA „A I“ – ÚDAJE O POČTOCH, DRUHOCH, SPÔSOBE VYBAVENIA OPODSTATNENOSTI PETÍCIÍ A SŤAŽNOSTÍ ZA ROK 2017

A

Názov vyplňujúceho subjektu:
Adresa: RÚVZ Trenčín
Nemocničná 4
PSC: 911 01 Trenčín

		Ministerstvo*		organizácie		OÚ		organizácie	
		ÚOŠS*		PET	SŤ	PET	SŤ	PET	SŤ
		PET	SŤ						
a	b	c1	d1	c2	d2	c3	d3	c4	d4
1.	CELKOM			0	2				
1.1	- z toho z r. 2016			0	1				
1.2	- z tohto za r. 2017			0	1				
1.3.	vybavených v r. 2017			0	2				
1.4.	nevybavených (k 31.12.2017)			0	0				
2.	SPÔSOB VYBAVENIA								
2.1	Postúpením			0	0				
2.2	Prešetrovaním			0	2				
2.3	Odložením, vrátením			0	0				
3.	OPODSTATNENOSŤ								
3.1	opodstatnených			0	0				
3.2	neopodstatnených			0	2				
3.3	nevyhodnotených			0	0				
4.	OPAKOVANÉ PODANIA CELKOM			0	0				
4.1	- z toho opodstatnené			0	0				
4.2	neopodstatnené			0	0				
5.	PODANIA OZNAČENÉ AKO SŤAŽNOSŤ			0	16				

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

Názov vyplňujúceho subjektu:
Adresa: RÚVZ Trenčín
Nemocničná 4
PŠČ: 911 01 Trenčín

a	b	Ministerstvo* ÚOŠS*		organizácie		OÚ		organizácie	
		PET c1	SŤ d1	PET c2	SŤ d2	PET c3	SŤ d3	PET c4	SŤ 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 st.			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:

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:
Adresa: RÚVZ Trenčín
Nemocničná 4
PSC: 911 01 Trenčín

Ministerstvo* ÚOŠS*	organizácie	OÚ	organizácie
--------------------------------	--------------------	-----------	--------------------

a	b	c1	c2	c3	c4
1	CELKOM		183		
1.1	- z toho z r. 2016		7		
1.2	- z toho za r. 2017		176		
1.3	vybavených v r. 2017		179		
1.4	nevybavených (k 31.12.2017)		4		

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

Kontrolná činnosť

Kontrolná činnosť v r. 2017

- plánované kontroly v RÚVZ v TN
- predmet vykonaných kontrol
- súhrn kontrolných aktivít
- mimoriadne kontroly v RÚVZ v TN
- Kontrola Krajskej prokuratúry : 1

RÚVZ Trenčín – kontrolná činnosť

V zmysle Smernice RÚVZ so sídlom v Trenčíne o systéme kontrolnej činnosti vypracovanej v r. 2007 podľa zákona č. 10/1996 Z. z. v platnom znení o kontrole v štátnej správe a Metodických pokynov MZ SR č. OKS-934/1998-P/K zo dňa 23. 6. 1998 o vnútornej kontrole a organizačnom usporiadaní vnútornej kontroly v rezorte zdravotníctva sme pre kalendárny rok 2016 naplánovali a zrealizovali tieto kontrolné akcie:

1) **Kontrola pokladničnej hotovosti** v pokladni RÚVZ Trenčín, kontrola správnosti a hodnovernosti **pokladničných dokladov**,

- kvartálna inventarizácia peňažných prostriedkov v hotovosti a pokladničných operácií v pokladnici
- kontrola cenín.,
- kontrola dodržiavania pokladničného limitu,

- kontrola a porovnanie bankových výpisov z účtu a príjmových pokladničných dokladov pri výbere hotovosti,
- výdavkových pokladničných dokladov pri odvode hotovosti na účet v banke za sledované obdobie,
- kontrola úrovne vedenia pokladničnej knihy, dokladov, príloh, pomocnej evidencie ap.,
- kontrola evidencie blokov pre ukladanie blokových pokút

Termín: jún, december

- 2) **Kontrola** požívania alkoholických nápojov pracovníkmi RÚVZ Trenčín počas výkonu práce.

Termín: marec, október

- 3) **Kontrola** plnenia úloh orgánov štátnej správy a jej **funkčnosti** podľa § 7 zákona č.10/1996 Z .z. – kontrola konania pravidelných porád po GP v roku 2017 vykonaná na odbore hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Termín: september

- 4) **Kontrola** záznamov z vykonaného štátneho zdravotného dozoru z hľadiska evidencie v informačnom systéme, racionálneho využitia pracovného času na vykonanej služobnej ceste a prípadné východiská – pokračovanie začatím správneho konania vykonaná na odbore epidemiológie

Termín: máj

- 5) **Kontrola** evidencie vybavovania podnetov, sťažností, petícií a informácií

Termín: november

- 6) **Kontrola** dodržiavania zásad a pravidiel priebehu správneho konania začatého na návrh (žiadosť účastníka konania) vykonaná na oddelení hygieny detí a mládeže, a odbore preventívneho pracovného lekárstva

Termín: apríl, október

- 7) **Kontrola** dodržiavanie zásad a pravidiel priebehu správneho konania začatého na podnet právneho orgánu (správny delikt, príp. priestupok) vykonaná na obore preventívneho lekárstva a odbore hygieny výživy a bezpečnosti potravín

Termín: marec, máj

- 8) **Kontrola** ochrany osobných údajov pri odbornej spôsobilosti

Termín: júl

- 9) **Kontrola** dochádzky v RÚVZ Trenčín a kontrola zápisu zamestnancov do knihy pri odchode z budovy RÚVZ TN (odchod a príchod do a z terén, návšteva u lekára a pod.)

Termín: február

Všetky plánované kontroly (12) boli vykonané, písomne spracované do zápisníc, ktoré následne boli prerokované a vyhodnotené so zodpovedným zástupcom príslušného odboru alebo oddelenia a výsledok kontroly vo forme písomnej správy odovzdaný regionálnej hygieničke v lehote do 10 dní od ukončenia kontroly.

V mesiaci máj od 09.05.2017 do 28.05.2017 bola na RÚVZ Trenčín vykonaná kontrola (previerka) Krajskou prokuratúrou Trenčín zameraná na dodržiavanie zákonnosti v postupe a rozhodovaní vybraných orgánov verejnej správy pri poskytovaní informácií podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám.

Súhrn kontrolných aktivít

Predmet kontroly	1/	2/	3/	4/	5/	6/	7/	8/	9/
Počet vykonaných kontrol	2x	1x	1x	1x	1x	2x	2x	1x	1x
Spolu vykonaných kontrol	13 vrátane kontroly vykonanej Krajskou prokuratúrou Trenčín								