

2. ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATELSTVA

OBSAH

2. ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATEĽSTVA	47
2.1.1 Hospitalizácie podľa kapitol MKCH-10	65
2.1.2 Hospitalizácie podľa kapitol MKCH-10 a vekových skupín	66
2.1.3 Najčastejšie príčiny hospitalizácie	68
2.1.4 Hospitalizácie podľa územia trvalého pobytu pacienta	69
2.1.5 Hospitalizácie na ochorenia, pri ktorých je hlavnou príčinou ich vzniku alkohol	70
2.2.1 Pacienti s akútnym koronárnym syndrómom hlásení do registra v danom roku podľa vekových skupín	71
2.2.2 Pacienti s cievnou mozgovou príhodou (CMP) hlásení do registra v danom roku podľa vekových skupín	72
2.3 Hlásené ochorenia na vybrané prenosné choroby	74
2.4.1 Pohlavné choroby podľa vekových skupín	76
2.4.2 Pohlavné choroby podľa územia trvalého pobytu	78
2.5.1 Hlásené prípady tuberkulózy podľa pohlavia a vekových skupín	80
2.5.2 Hlásené prípady tuberkulózy podľa územia trvalého pobytu	81
2.5.3 Vybrané netuberkulózne ochorenia – dispenzarizovaní v pneumologických ambulanciách	82
2.5.4 Sledovaní pre chronické choroby dolných dýchacích ciest a pneumóniu	83
2.5.5 Sledovaní pre chronické choroby dolných dýchacích ciest a pneumóniu podľa územia zdravotníckeho zariadenia	85
2.6.1 Dispenzarizovaní s diabetes mellitus podľa pohlavia	86
2.6.2 Dispenzarizovaní s diabetes mellitus podľa typu diabetu	87
2.6.3 Dispenzarizovaní s diabetes mellitus podľa pohlavia – diagnóza zistená v sledovanom roku	88
2.6.4 Dispenzarizovaní s diabetes mellitus podľa typu diabetu – diagnóza zistená v sledovanom roku	89
2.6.5 Dispenzarizovaní s diabetes mellitus podľa územia zdravotníckeho zariadenia	90
2.7.1 Sledovaní podľa základnej diagnózy v nefrologických ambulanciách	91
2.7.2 Sledovaní v nefrologických ambulanciách k 31. 12. podľa štádia chronickej choroby obličiek (CKD)	92
2.7.3 Pacienti v pravidelnej dialyzačnej liečbe podľa územia zdravotníckeho zariadenia	94
2.8 Novopriznané choroby z povolania	95
2.9.1 Vybrané ochorenia nervového systému – evidovaní v neurologických ambulanciách k 31. 12.	96
2.9.2 Vybrané ochorenia nervového systému – novodiagnostikovaní v neurologických ambulanciách	97
2.10.1 Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách	98
2.10.2 Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách – diagnóza zistená prvýkrát v živote	99

2.10.3	Vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách podľa územia zdravotníckeho zariadenia	100
2.10.4	Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti	101
2.10.5	Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti podľa územia trvalého pobytu	101
2.11.1	Liečenie užívateľa drog podľa pohlavia a vekových skupín	103
2.11.2	Liečenie užívateľa drog podľa územia trvalého pobytu	105
2.12.1	Hlásené úmyselné sebapoškodenia	107
2.12.2	Hlásené úmyselné sebapoškodenia podľa územia trvalého pobytu	108
2.13	Antikoncepcia	110
2.14.1	Potraty podľa druhu a vekových skupín	112
2.14.2	Potraty podľa druhu a územia trvalého pobytu	113
2.15	Sledované osoby vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast	114
2.16.1	Počet detí s vrodenou chybou v SR v roku 2019 hlásených podľa odbornej činnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti	115
2.16.2	Počet živonarodených detí s vrodenou chybou diagnostikovanou v roku 2019	115
2.16.3	Počet hlásených živonarodených detí s vrodenou chybou v roku 2019 podľa typu a špecifikácie vrodenej chyby	116
2.16.4	Počet hlásených jednotlivých vrodených chýb u živonarodených detí podľa orgánového postihnutia v roku 2019	117
2.17	Sledované osoby v oftalmologických ambulanciách	120
2.18.1	Chirurgické výkony v ústavnej zdravotnej starostlivosti	121
2.18.2	Neodkladná chirurgická pomoc pri niektorých ochoreniach	121
2.18.3	Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti podľa špecializačného odboru	123
2.18.4	Výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti podľa územia zdravotníckeho zariadenia	123
2.19.1	Úrazy – hospitalizácie podľa vonkajších príčin úrazu	125
2.19.2	Pády – najčastejšie diagnózy hospitalizácie podľa vekových skupín	127

METODICKÉ POZNÁMKY

Zdroj údajov

- Zisťovania udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie v rezorte zdravotníctva (hospitalizácie v ústavnej zdravotnej starostlivosti, pohlavné choroby, choroby z povolania, hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti, liečenie užívateľa drog, úmyselné sebapoškodenia, potraty, hospitalizácie na úrazy)
- Ročné výkazy Ministerstva zdravotníctva SR v rámci programu štátnych štatistických zisťovaní (netuberkulózne ochorenia a chronické choroby dolných dýchacích ciest, dispenzarizovaní s diabetes mellitus, sledovaní v nefrologických ambulanciách, pacienti v pravidelnej dialyzačnej liečbe, ochorenia nervového systému, vyšetrené osoby v psychiatrických ambulanciách, užívanie antikoncepcie, sledovaní vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast, sledovaní v oftalmologických ambulanciách, operačné výkony v ústavnej a jednodňovej zdravotnej starostlivosti)
- Národné zdravotné registre (pacienti s akútnym koronárnym syndrómom, pacienti s cievnou mozgovou príhodou, hlásené prípady tuberkulózy, vrodené chyby)
- Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami (prenosné choroby)

Zber a spracovanie údajov zo zisťovania udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie, ročných výkazov Ministerstva zdravotníctva SR a národných zdravotných registrov sa vykonáva v Národnom centre zdravotníckych informácií. Údaje z Národného registra pacientov s prenosnými ochoreniami boli prevzaté z Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Banskej Bystrici.

Údaje o zdravotnom stave zahŕňajú všetky osoby (s trvalým pobytom aj bez trvalého pobytu v SR), ktorým bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v zdravotníckych zariadeniach na území SR. Pokiaľ je to možné, zverejnený je aj údaj týkajúci sa iba obyvateľov s trvalým pobytom v SR.

Údaje sú spracované na územnú úroveň Slovenskej republiky a krajov prevažne podľa územia trvalého pobytu pacienta. V prípade údajov získavaných z ročných výkazov sú uvádzané podľa územia sídla odborného útvaru zdravotníckeho zariadenia (ambulancie, pracoviska, stacionára, oddelenia zdravotníckeho zariadenia).

Ukazovatele relatívnej početnosti sú prepočítavané na počet obyvateľov daného územia, daného pohlavia, resp. vekovej skupiny, ktorej sa údaje týkajú. V prípade členenia údajov podľa územia (kraja) sídla odborného útvaru zdravotníckeho zariadenia sú tieto ukazovatele prepočítané na počet obyvateľov s trvalým pobytom v danom kraji.

Kódy diagnóz sa uvádzajú podľa systematicky triedeného a hierarchicky usporiadaného zoznamu chorôb 10. revízie Medzinárodnej klasifikácie chorôb (MKCH-10).

Hospitalizácia je každé ukončenie hospitalizácie na jednom oddelení, či už bola ukončená prepustením, úmrtím alebo preložením na iné oddelenie toho istého zariadenia alebo do iného zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Dĺžka hospitalizácie je vyjadrená počtom ošetrovacích dní. Ošetrovací deň je celý kalendárny deň, v ktorom pacient dostal všetky služby, ktoré posteľové zariadenie poskytuje, t. j. ošetrovanie (liečenie) vrátane ubytovania a stravovania. Prvý a posledný deň pobytu v zariadení sa počíta za jeden ošetrovací deň. Ak bol pacient prepustený alebo zomrel v ten istý deň ako bol prijatý, je počítaný jeden ošetrovací deň.

Priemerný ošetrovací čas v dňoch je pomer počtu ošetrovacích dní a počtu hospitalizácií. Používa sa na sledovanie dĺžky ošetrovania pri jednotlivých diagnózach. Priemerný ošetrovací čas v tejto kapitole vychádza z počtu hospitalizácií vrátane prekladov (na rozdiel od údajov v 3. kapitole – tabuľke 3.3, kde sa do počtu hospitalizovaných nezapočítavajú preklady pacienta medzi oddeleniami).

Incidencia je výskyt nových prípadov ochorenia v pozorovanej populácii za určitý čas. Najčastejšie sa vyjadruje na 1 000/10 000/100 000 obyvateľov. Incidencia je ukazovateľom chorobnosti.

Prevalencia je celkový počet žijúcich chorých (prípadoch ochorení) v pozorovanej populácii k určenému termínu. Najčastejšie sa vyjadruje na 1 000/10 000/100 000 obyvateľov. Prevalencia je základným ukazovateľom chorobnosti.

Dispenzarizovaná osoba je osoba, ktorej zdravotný stav je aktívne a systematicky sledovaný lekárom špecialistom pre chronické ochorenie s rizikom jeho zhoršovania. Osoba je dispenzarizovaná na základe rozhodnutia zdravotnej poisťovne na návrh poskytovateľa špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

Sledovaná osoba je osoba aktívne sledovaná ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom pre konkrétnu chorobu alebo stav, za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Evidovaná osoba je osoba, o ktorej ošetrojúci zdravotnícky pracovník vedie a uchováva zdravotnú dokumentáciu bez ohľadu na počet návštev v priebehu roka.

Ošetrovanie (vyšetrenie) je súbor všetkých úkonov vykonaných lekárom alebo zdravotnou sestrou podľa pokynov a pod dozorom lekára pri ošetrovaní (vyšetrení) jedného pacienta v tej istej ambulancii (pracovisku, v byte chorého) pri jednej návšteve pacienta.

Potrat je predčasné ukončenie tehotenstva, pri ktorom plod neprejavuje znaky života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 1 000 gramov, príp. ak hmotnosť nemožno zistiť a ide o tehotenstvo kratšie ako 28 týždňov, alebo plod prejavuje niektorý znak života a jeho pôrodná hmotnosť je nižšia ako 500 g, ale neprežije 24 hodín po pôrode. Rovnako je potratom, ak bolo z maternice vyňaté plodové vajce bez plodu alebo tehotenská sliznica. Potratom je tiež ukončenie mimomaternicového tehotenstva alebo umelé prerušenie tehotenstva.

Všeobecná miera potratovosti je počet potratov na 1 000 žien v reprodukčnom veku (15 – 49 rokov).

Miera potratovosti podľa veku je počet potratov v danom veku na 1 000 žien priemerného stavu v tom istom veku.

Index potratovosti podľa veku je pomer počtu potratov u žien v danom veku k počtu živonarodených detí ženám v tom istom veku.

Sprievodným dokumentom k tejto kapitole publikácie je [xlsx/ods súbor](#), v ktorom sa okrem tabuliek nachádzajú aj zdrojové údaje ku grafom.

Výber primárnych tabuliek z publikácie je možné doplniť ďalšími údajmi zverejnenými prostredníctvom publikačných tabuľkových výstupov voľne dostupných na webovom sídle www.nczisk.sk v časti Štatistické výstupy.

ZDRAVOTNÝ STAV OBYVATEĽSTVA

Pri spracovaní údajov za rok 2020 boli zaznamenané zmeny vo vývoji niektorých prezentovaných ukazovateľov oproti predchádzajúcim rokom, čo bolo vo väčšej alebo menšej miere ovplyvnené epidemickou situáciou v súvislosti s infekčným ochorením COVID-19. Celkový dopad na zdravotný stav obyvateľstva bude možné popísať až s určitým časovým odstupom.

V zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti (ÚZS) na území Slovenskej republiky bolo v roku 2020 uskutočnených 978 498 hospitalizácií, čo je v prepočte 179,3 hospitalizácií na 1 000 obyvateľov. Hospitalizáciou sa rozumie každé ukončenie hospitalizácie na jednom oddelení prepustením, úmrtím alebo preložením osoby na iné oddelenie. V porovnaní s rokom 2019 klesol celkový počet hospitalizácií o 17,1 %. Prevádzkové opatrenia zdravotníckych zariadení počas pandémie COVID-19 viedli k obmedzeniu plánovaných výkonov a hospitalizácií u pacientov, ktorí nevyžadovali neodkladnú zdravotnú starostlivosť. Priemerný ošetrovací čas bol 6,5 dňa a po dlhodobom kontinuálnom klesaní sa v posledných štyroch rokoch priemerná dĺžka hospitalizácie stabilizovala na úrovni 6,4 – 6,5 dňa. Vo vzťahu k hlavným skupinám ochorení podľa kapitol medzinárodnej klasifikácie chorôb MKCH-10 si najdlhší ošetrovací čas vyžadovali pacienti s diagnózami duševných porúch a porúch správania – V. kapitola (29,4 dňa) a najkratší priemerný ošetrovací čas pacienti s chorobami oka a očných adnexov – VII. kapitola (3,4 dňa). Údaje k téme sú dostupné v tabuľkách 2.1.1 – 2.1.4.

Najčastejšími príčinami hospitalizácie boli v roku 2020, rovnako ako v predchádzajúcich rokoch, choroby obehovej sústavy – IX. kapitola (15,5 % z celkového počtu hospitalizácií; v počte 151 593), nádory – II. kapitola (10,5 %; v počte 103 162) a choroby tráviacej sústavy – XI. kapitola (9,1 %; v počte 88 866). Početné hospitalizácie boli evidované aj v XXI. kapitole Faktory ovplyvňujúce zdravotný stav a styk so zdravotníckymi službami (8,5 %; v počte 83 044), čo je spôsobené jednak hospitalizáciami pri narodení živonarodených detí

(dg. Z38), ale aj častými hospitalizáciami osôb pri sprevádzaní chorého (dg. Z76.3). Okrem hospitalizácií žien súvisiacich predovšetkým s potrebou ústavnej zdravotnej starostlivosti v období tehotenstva, pôrodu a šestonedelia evidovaných v XV. kapitole (8,3 %; v počte 81 226) boli vo vyššej miere zastúpené aj hospitalizácie pre poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin – XIX. kapitola (8,0 %; v počte 78 290) a pre choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva – XIII. kapitola (6,5 %, v počte 63 687). Nové diagnózy súvisiace s ochorením COVID-19 boli priebežne zaradené do XXII. kapitoly Kódy na osobitné účely. Z dôvodu potvrdenej infekcie COVID-19, resp. podozrenia na infekciu COVID-19 bolo v roku 2020 uskutočnených 5 741 hospitalizácií (dg. U07 Nepokryté kódy) zo všetkých 5 761 hospitalizácií evidovaných v XXII. kapitole.

Priemerný vek osôb hospitalizovaných v zariadeniach ÚZS bol 49,9 rokov, čo je o 0,6 roka viac ako v roku 2019 a o 1,3 roka viac ako v roku 2016. Najvyšší priemerný vek dosahovali hospitalizované osoby s chorobami obehovej sústavy (68,5 roka) a osoby evidované v XXII. kapitole kódy na osobitné účely (65,8 roka), kde boli zaradené diagnózy súvisiace s COVID-19.

Medziročný pokles počtu hospitalizácií v roku 2020 sa prejavil takmer pri všetkých skupinách ochorení podľa kapitol MKCH-10, vrátane dlhodobo prevažujúcich príčin hospitalizácie (graf 2.2). Najvýraznejší medziročný percentuálny pokles hospitalizácií bol pri infekčných a parazitových chorobách – I. kapitola (– 32,8 %), chorobách svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva – XIII. kapitola (– 30,7 %), chorobách ucha a hlávkového výbežku – VIII. kapitola (– 30,5 %) a chorobách kože a podkožného tkaniva – XII. kapitola (– 29,6 %). Najnižší pokles hospitalizácií bol pri tehotenstve, pôrode a šestonedelí – XV. kapitola (– 4,3 %), nádoroch – II. kapitola (– 9,1 %), chorobách krvi a krvotvorných ústrojov a niektorých poruchách s účasťou imunitných mechanizmov – III. kapitola (– 9,8 %) a vrodených chybách, deformitách a chromo-

zómových anomáliách – XVII. kapitola (– 9,8 %). Významný nárast v počte hospitalizácií nastal len v XXII. kapitole Kódy na osobitné účely, a to z počtu 39 v roku 2019 na 5 761 hospitalizácií v roku 2020.

S rastúcim vekom obyvateľov sa zvyšujú nároky na ústavnú zdravotnú starostlivosť. Z pohľadu absolútneho počtu hospitalizácií boli v zariadeniach ÚZS SR najčastejšie evidované hospitalizácie 65- a viacročných (podiel 37,4 % zo všetkých 978 498 hospitalizácií), po nich nasledovali hospitalizácie 45 – 64-ročných (24,2 %) a 25 – 44-ročných (19,7 %). Najnižší absolútny počet hospitalizácií bol vo vekovej skupine do 1 roka (7,8 %) a 1 – 24 rokov (10,9 %). V sledovanom období rokov 2016 – 2020 sa postupne zvyšoval podiel pacientov vo veku 65 a viac rokov. Oproti roku 2016 vzrástol ich podiel o 3,3 bodu. Zároveň mierne klesalo zastúpenie pacientov v mladších vekových skupinách s výnimkou detí do 1 roka.

Rebríček najčastejších príčin hospitalizácie na prvých miestach reflektuje potrebu ústavnej zdravotnej starostlivosti pri narodení živonarodeného dieťaťa – dg. Z38 (41 364 hospitalizácií 0-ročných), pri návšteve zdravotníckeho zariadenia v súvislosti s inými okolnosťami, zväčša pri sprevádzaní chorého – dg. Z76 (35 745) a pri hospitalizácii žien pri pôrode, najmä pri spontánnom pôrode jedného plodu – dg. O80 (28 118). Z chorobných stavov v rebríčku dominovali choroby obehovej sústavy, z nich diagnózy I50 srdcové zlyhanie (24 672 hospitalizácií), I63 mozgový infarkt (20 540), I21 akútny infarkt myokardu (14 282), I48 predsieňová fibrilácia a flater (13 251), I25 chronická ischemická choroba srdca (13 214) a ďalšie. Z iných skupín ochorení sa medzi najčastejšími vyskytovali S72 zlomenina stehnej kosti (13 816), K80 žľčové kamene – cholelithiasis (13 116), J18 zápal pľúc vyvolaný nešpecifikovaným mikroorganizmom (13 025) a ďalšie. Zoznam 40 najčastejších diagnóz ako príčin hospitalizácie prináša tabuľka 2.1.3.

Najvyšší počet hospitalizovaných podľa kraja trvalého pobytu pacienta bol v prepočte

na počet obyvateľov daného kraja v Žilinskom (194,7/1 000), Trenčianskom (189,5/1 000) a v Prešovskom kraji (189,4/1 000). Najnižší bol v Bratislavskom (161,2/1 000) a Trnavskom kraji (161,7/1 000).

Databáza hospitalizovaných je jedným z údajových zdrojov na monitorovanie **výskytu poškodenia zdravia obyvateľstva spôsobeného konzumáciou alkoholu** (tabuľka 2.1.5). Trend počtu hospitalizácií na ochorenia, pri ktorých bol hlavnou príčinou ich vzniku alkohol, bol do roku 2019 stúpajúci u mužov aj žien. I keď muži tvoria dlhodobo okolo 3/4 prípadov, nárast v roku 2019 oproti roku 2016 (9,0 %) bol väčší u žien (15,5 %) ako u mužov (6,9 %). V roku 2020 bolo ukončených 12 299 hospitalizácií na ochorenia súvisiace s užívaním alkoholu, čo bol najnižší počet za posledných päť rokov. Pokles predstavoval 17,3 % oproti roku 2019. Ústavná liečba sa týkala najmä porúch psychiky a správania zapríčinených užívaním alkoholu (dg. F10) s počtom 9 885 hospitalizácií (80,4 % prípadov). Z nich 5 262 hospitalizácií bolo pre diagnózu syndróm závislosti (dg. F10.2) s priemerným ošetrovacím časom 39,2 dňa a 2 056 hospitalizácií pre diagnózu abstinenčný syndróm (dg. F10.3) s priemerným ošetrovacím časom 12,7 dňa.

Alkoholová cirhóza pečene bola základnou diagnózou 2 034 hospitalizácií, to bolo o 367 menej ako v roku 2019. Úmrtím bolo ukončených 256 hospitalizácií, čo predstavuje 125,8 úmrtí na 1 000 hospitalizácií. Muži tvorili 72 % hospitalizovaných. Z ďalších ochorení súvisiacich s užívaním alkoholu bolo 201 prípadov s diagnózou toxický účinok etanolu (1,6 %). Ostatné príčiny hospitalizácií (chronická pankreatitída zapríčinená alkoholom, alkoholová polyneuropatia, alkoholová gastritída, alkoholová kardiomyopatia, náhodná otrava a priotrávenie alkoholom či toxický účinok metanolu) tvorili spolu 1,5 % prípadov.

Choroby obehovej sústavy sú štatisticky sledované prostredníctvom hlásení vybraných skupín ochorení do národných zdravotných registrov. Do registra akútneho koronárneho

syndrómu (AKS) bolo v roku 2020 príslušnými spravodajskými jednotkami hlásených 3 981 pacientov, čo je o 2,9 % menej ako v roku 2019. Najvyšší podiel AKS bol podobne ako v predchádzajúcich rokoch zaznamenaný vo vekovej skupine 45 – 64-ročných (40,3 %), čo je nárast o 0,2 bodu v porovnaní s rokom 2019 a o 2,0 bodu v porovnaní s rokom 2018. Počet pacientov s AKS hlásených do registra za posledných 5 rokov uvádza tabuľka 2.2.1.

V registri cievnych mozgových príhod (CMP, dg. I60 – I64), vrátane prechodnej ischémie mozgu (TIA, dg. G45) bolo v roku 2020 evidovaných 11 485 pacientov s CMP z jednotlivých nemocníc (ide o fyzické osoby). V porovnaní s rokom 2019 je to o 4,2 % menej, avšak o 2 % viac ako v roku 2018 a približne rovnaký počet ako v roku 2017. Počty nahlásených pacientov do registra CMP sa v posledných rokoch výrazne nemenili. Z vekových skupín dominovali z celkového počtu CMP opäť pacienti vo vekovej skupine 65 – 74 rokov (30,9 %), ktorých podiel bol oproti minulému roku nižší o 0,3 bodu. Spolu s vekovou skupinou 75-a viacročných predstavujú 71,8 % pacientov s CMP. Oproti roku 2019 sa v roku 2020 zaznamenalo o 11,6 % menej pacientov vo veku do 44 rokov (358), ich podiel zo všetkých hlásených prípadov bol na úrovni 3,1 %. V roku 2019 tento podiel činil 3,2 % (graf 2.4).

Podľa základnej špecifikácie CMP boli ischemické CMP (ložisková ischémia mozgu /LIM/ vrátane TIA) zastúpené v podiele 90,5 % a hemoragické 9,3 %. Ostatné CMP boli neshpecifikované, čo je takmer rovnaké ako v roku 2018 a 2019. Počet pacientov s CMP (vrátane TIA) hlásených do registra aj v iných rokoch uvádza tabuľka 2.2.2.

V roku 2020 sa z údajov v registri CMP pokračovalo v hodnotení efektivity manažmentu CMP v SR. Aj napriek situácii ovplyvnenej pandémie COVID-19 sa celkovo počet revascularizovaných pacientov (u ktorých sa vykonala iba trombolýza, iba trombektómia alebo obidva výkony) zvyšuje. V roku 2020 dosiahol ich podiel z počtu pacientov s LIM už 28,9 %

(v roku 2019 – 27,1 %, 2018 – 22 %, 2017 – 18,3 %). Z registra CMP sa pre príslušné spravodajské jednotky a odbornú verejnosť pripravujú výstupy z rôznych hľadísk.

Prenosné ochorenia sú povinne hlásené do Národného registra pacientov s prenosnými ochoreniami, ktorý vedie Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici. Údaje za rok 2020 dokumentuje tabuľka 2.3. V Slovenskej republike bolo v roku 2020 nahlásených 310 778 jednotlivých prípadov prenosných ochorení, čo je 4,2 násobne viac ako v roku 2019. Najvyšší počet prípadov prenosných chorôb zaznamenal Prešovský kraj – 53 776, nasledoval Žilinský 47 519, Trenčiansky 42 818 a Nitriansky kraj 39 734. V roku 2020 bolo vyšetrovaných a do informačného systému popísaných 6 063 malých aj väčších epidémií. Najviac epidémií bolo spôsobených vírusom SARS-CoV-2 a to celkom 5 510, salmonelami 215, kampylobaktermi 88, rotavírusmi 49, norovírusmi 21, Clostridium difficile 17, yersíniou 1 a epidémií s neurčeným etiologickým agens bolo 8. Zaznamenali sme aj 56 epidémií svrabu.

V roku 2020 dominovalo ochorenie COVID-19. Prvé prípady ochorení spôsobených vírusom SARS-CoV-2 v Slovenskej republike boli zaznamenané v marci 2020. V tomto roku bolo pozitívne testovaných na vírus SARS-CoV-2 v celej SR celkom 267 136 osôb, pričom najvyššia chorobnosť bola zaznamenaná v Trenčianskom kraji a najnižšia v Košickom kraji. Ochorenie COVID-19 bolo potvrdené RT-PCR testom 182 760 krát a antigénovým testom 84 310 krát.

Výskyt alimentárnych nákaz mal u všetkých diagnóz klesajúci trend. V porovnaní s rokom 2019 výskyt salmonelóz poklesol o 34 %. V prípade bacilovej dyzentérie išlo o pokles počtu prípadov o 30 % oproti roku 2019. Vo výskyte iných bakteriálnych črevných infekcií sa zaznamenal pokles o 29,5 % oproti roku 2019. V etiológii týchto ochorení dominoval Kampilobakter. Počet kampilobakteriôz poklesol o 37 % oproti roku 2019. Výskyt iných bakteriálnych otráv potravinami sme nezaznamenali.

V priebehu roka 2020 nebolo hlásené ochorenie na botulizmus. V skupine alimentárnych nákaz sme v roku 2020 zaznamenali 1 prípad ochorenia na paratýfus B. Zaznamenali sme pokles vírusových črevných infekcií o 59 % a aj vo výskyte hnačiek pravdepodobne infekčného pôvodu došlo k poklesu o 70 %. Protozoárnych črevných ochorení bolo oproti minulému roku zaznamenaných o 34 % menej.

Výskyt alimentárnych nákaz sprevádzal vznik početných menších, či stredne veľkých epidémií. Zaznamenalo sa 215 epidémií salmonelózy (oproti 378 epidémiám v roku 2019), z toho 15 väčších epidémií s počtom chorých 5 až 27 osôb v jednom ohnisku, v ktorých sa zistilo spolu 180 infikovaných osôb. Hlásených bolo 88 menších epidémií kampilobakteriôzy (s počtom 2 – 4 chorých), 17 väčších epidémií vírusových hnačkových ochorení (8-krát rotavírus, 7-krát norovírus, 1-krát adenovírus a 1-krát vírus iný špecifikovaný). Zaznamenaných bolo 7 väčších epidémií hnačiek neznámeho pôvodu (počet 7 – 14 chorých, 4-krát kultivačne negatívny, 1-krát kultivačne nevyšetrený).

V skupine vírusových hepatítid (VH) bolo v roku 2020 na Slovensku zaznamenaných 367 ochorení na všetky druhy vírusových hepatítid, čo je ďalší pokles o 40 % oproti roku 2019. Na celkovom počte ochorení sa v najvyššej proporcii podieľala opäť chronická forma vírusovej hepatitídy C (VHC), ktorej proporcia sa rovná 52,9 %. V priebehu roka došlo k ďalšiemu významnému poklesu výskytu u diagnózy vírusová hepatitída A (VHA) a to o 89 % (99 vs. 11 prípadov). Z analyzovaného počtu VH bolo 100 prípadov v akútnej forme (27,2 %) a 267 (72,8 %) vo forme chronickej. Medzi chronickými formami dominovala vírusová hepatitída typu C (194 prípadov), t. j. 72,7 % chronických foriem VH. Pokles výskytu bol zaznamenaný u diagnózy popisovanej v tejto skupine nákaz a to u VHE o 55,6 % a akútnej VHC o 50 %. U akútnej VHB bol výskyt stabilizovaný, v roku 2020 však došlo k poklesu o 64 % výskytu. U ostatných diagnóz došlo k poklesu (VHA, ChVHB). V roku

2020 nebolo zaznamenané úmrtie na VH, v roku 2019 bolo zaznamenaných 5 úmrtí VH a to na dg. VHB chr. 3-krát a na VHE 2-krát. Charakter importovanej nákazy malo 12 nákaz VH, a to 2-krát VHA, 1-krát VHB, 1-krát VHE a 4-krát chr. VHB a 4-krát chr. VHC. Okrem toho bolo v tejto skupine nákaz evidovaných 214 novozistených nosičov HBsAg, čo je o 50 % menej ako v roku 2019, z nich 13 malo charakter importovanej nákazy.

V skupine nákaz preventabilných očkovaním zaradených do imunizačného programu pretrvávala v roku 2020 výborná situácia vo výskyte záškrtu, tetanu, poliomyelitídy a rubeoly, kde sa nezaznamenal žiaden výskyt.

V roku 2020 neboli nahlásené prípady osýpok, pričom v roku 2019 bolo zaznamenaných 318 prípadov. V roku 2020 bolo hlásených 9 prípadov ochorení na parotitídu (mumps). Oproti roku 2019 je to pokles o 44 %. V priebehu roka 2020 bolo hlásených na pertussis 706 ochorení, čo je o 6 ochorení viac ako v roku 2019. Výskyt pertussis bol zaznamenaný u pacientov v každej vekovej skupine. Najvyššia vekovo špecifická chorobnosť bola zaznamenaná u 0-ročných detí. Výskyt osýpok (morbilli), mumpsu, divého kašľa (pertussis) a rubeoly za 10 rokov zobrazuje graf 2.5.

Vo výskyte šarlachu bolo hlásených 76 ochorení, oproti roku 2019 je to pokles o 76 %. V priebehu roka 2020 bolo hlásených 7995 ochorení ovčích kiahní, čo je pokles oproti roku 2019 o 56,4 %. V priebehu roka 2020 bolo hlásených 104 ochorení na Legionársku chorobu, oproti minulému roku je to nárast o 22 %.

V chrípkovej sezóne 2020/2021 sa zaznamenala podstatne nižšia aktivita chrípky v porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou. V etiológii chrípkových ochorení dominoval vírus chrípky A nad vírusom chrípky B. V Slovenskej republike bolo hlásených 345 029 akútnych respiračných ochorení (ARO). V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou 2019/2020 počet hlásených ARO klesol o 859 163, t. j. o 71,4 %. Na krajskej úrovni bola najvyššia chorobnosť na ARO hlásená

v Bratislavskom kraji. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom kraji. V chrípkovej sezóne 2020/2021 bolo hlásených 18 973 ochorení na chrípku podobné ochorenia (CHPO). V porovnaní s predchádzajúcou sezónou ide o pokles hlásených prípadov CHPO o 97 122, t. j. o 83,7 %. Na krajskej úrovni bola najvyššia chorobnosť na CHPO v Nitrianskom kraji a najnižšia v Bratislavskom kraji. Najvyššia chorobnosť na ARO (aj CHPO) sa zaznamenala hneď na začiatku chrípkovej sezóny v 40. a 41. kalendárnom týždni s následným poklesom do konca roka 2020. Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť na ARO v chrípkovej sezóne 2020/2021 bola u 0 – 5 ročných (77 095). Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť na CHPO bola vo vekovej skupine 0 – 5 ročných (3978). Komplikáciami ARO trpelo 6623 chorých, t. j. 1,9 % z celkového počtu hlásených ARO. Najpočetnejšou komplikáciou bola sínusitída, na ktorú ochorelo 3 361 osôb, z celkového počtu komplikácií tvorila 50,7 %. V porovnaní s predchádzajúcou chrípkovou sezónou bolo hlásených o 22 383 komplikácií menej, čo predstavuje pokles o 77,1 %.

Vo virologických laboratóriách úradov verejného zdravotníctva bolo celkovo vyšetrených 1230 vzoriek biologického materiálu (117 nazofaryngeálnych výterov a 1113 dvojíc sér), z toho bolo 46 vzoriek pozitívnych, čo predstavuje 3,7 % z celkového počtu vyšetrených vzoriek. Vírus chrípky sa podarilo izolovať v 33 prípadoch, čo predstavuje 71,7 % z počtu pozitívnych vzoriek, vo zvyšných 13 prípadoch (28,3 %) sa potvrdili iné nechrípkové etiologické agensy. Z celkového počtu 33 vzoriek pozitívnych na chrípku sa zistili vírusy chrípky A v 32 prípadoch (97 %), vírus chrípky B len v jednom prípade (3 %). Z 33 prípadov chrípky išlo o nasledovné vírusy: 24-krát vírus chrípky A bez bližšej špecifikácie, 7-krát A/H3, 1-krát A/H1pdm09, 1-krát vírus chrípky B bez bližšej špecifikácie. Iná etiológia bola dokázaná v 13 prípadoch. Potvrdili sa: 8-krát adenovírus, 4-krát respiračný syncytiálny vírus, 1-krát *Mycoplasma pneumoniae*.

Hlásená chrípková aktivita zostala počas celej sezóny na veľmi nízkej úrovni, pravdepodobne v dôsledku vplyvu rôznych opatrení v oblasti verejného zdravia a sociálnych opatrení prijatých na zníženie prenosu SARS-CoV-2. Počas vyhlásenia pandémie sa laboratórna diagnostika upriamila predovšetkým na diagnostiku SARS-CoV-2 na úkor diagnostiky chrípky. V chrípkovej sezóne 2020/2021 nebolo hlásené ochorenie na SARI.

V skupine neuroinfekcií bolo v roku 2020 v Slovenskej republike hlásených 27 invazívnych meningokokových ochorení. V porovnaní s rokom 2019 chorobnosť klesla o 29,5 %. Klinicky išlo 17-krát o meningitídu, 7-krát minngokokcémiu a 1-krát Waterhouseov-Friderichsenov syndróm. Hlásené boli 4 ochorenia bakteriálnej meningitídy, oproti minulému roku je to 2-násobný nárast. Z ostatných ochorení sme zaznamenali 6 prípadov Creutzfeldt-Jakobovej choroby a 8 prípadov zápalových polyneuropatií (akútne chabé obrny).

V roku 2020 sa vo výskyte septikémií zaznamenal pokles o 25 % prípadov, vykázaných bolo 1 951 prípadov ochorení.

V roku 2020 bolo v Slovenskej republike diagnostikovaných celkovo (u občanov SR i cudzincov) 110 novodiagnostikovaných prípadov HIV infekcie. Tento počet predstavuje doposiaľ najvyšší výskyt v jednom kalendárnom roku. Od začiatku sledovania výskytu prípadov infekcie vírusom ľudskej imunitnej nedostatočnosti v roku 1985 bol druhý najvyšší výskyt prípadov evidovaný v roku 2019 a 2018 (102 prípadov). U občanov Slovenskej republiky bolo v roku 2020 vykázaných 83 nových prípadov HIV infekcie. V porovnaní s rokom 2019 došlo k vzostupu vo výskyte prípadov o 12 %. V roku 2020 boli diagnostikované 4 nové prípady AIDS. Výskyt HIV infekcií zistených v SR od roku 2010 do 31. decembra 2020 u občanov SR a cudzincov znázorňuje graf 2.6.

V skupine zoonóz v roku 2020 nebol hlásený žiadny prípad ochorenia na antrax, pasteurelózu, ornitózu, schistosomózu, teniózu, trichi-

nelózu a besnotu. Hlásených bolo 12 prípadov tularémie, 7 prípadov brucelózy, 2 prípady leptospirózy, 7 prípadov listeriózy, 960 prípadov lyskej boreliózy, 5-krát bola hlásená horúčka Q, 2-krát iné rickettsiázy, 185-krát kliešťová encefalitída, 1-krát horúčka dengue, 50-krát hemoragická horúčka s renálnym syndrómom (hantavírus), 2-krát malária, 74-krát toxoplazmóza, 3-krát echinokokóza, 2-krát filarióza, 37-krát trichurióza, 4-krát iné helmintózy.

V porovnaní s rokom 2019 sme zaznamenali 1,7 násobne menší výskyt tularémie (12), o 6 prípadov viac brucelózy (7), pokles o 3 ochorenia u leptospirózy (2), pokles o 61 % prípadov u listeriózy (7), nárast lyskej boreliózy o 26 % (960), o 14 % prípadov kliešťovej encefalitidy (185, z toho 5 epidémií), menej o 45 % prípadov hemoragickej horúčky s renálnym syndrómom (hantavírus) (50), pokles toxoplazmózy o 22 % (74), pokles echinokózy o 8 prípadov (3), infekcie plochými červami (cestódami) neboli v roku 2020 hlásené, rok predtým 1 ochorenie. V roku 2020 boli hlásené 2 prípady rickettsiázy, v roku 2019 jeden. Hlásených bolo aj 5 prípadov Q horúčky, čo je o 3 ochorenia viac ako v roku 2019. Z exotických a importovaných zoonóz bolo zaznamenané 1 ochorenie dengue horúčky a 2 prípady malárie. V roku 2020 bolo hlásených 417 ohrození besnotou po kontakte osôb so zvieratom besným alebo podozrivým z besnoty, čo predstavuje pokles o 53 % s predchádzajúcim rokom. Profylaxia proti besnote bola vykonaná kompletne u 332 osôb.

Z najzávažnejších sledovaných ochorení prenášaných najmä sexuálnym stykom bolo v roku 2020 v Slovenskej republike evidovaných 167 prípadov syfilisu (dg. A50 – A53), čo predstavuje chorobnosť 3,1 prípadov na 100 000 obyvateľov. Oproti roku 2019, kedy bolo evidovaných 274 prípadov syfilisu, poklesol počet prípadov o 39,1 %. Zároveň ide o najnižší počet prípadov za posledných desať rokov (graf 2.7). Rovnako ako aj v minulých rokoch, syfilis sa častejšie vyskytoval u mužov (68,3 % evidovaných prípadov) ako u žien (31,7 %). Z celkového počtu prípadov v roku 2020 bolo diagnostikovaných

58,1 % ako včasný syfilis a 2,4 % ako neskorý syfilis. Prenos z matky na dieťa (vrodenný syfilis) bol evidovaný v jednom prípade. Z hľadiska veku bolo najviac ochorení syfilisu v roku 2020 vo vekovej skupine 15 až 24 rokov (6,9/100 000 obyvateľov v danej skupine), v ktorej bola väčšia chorobnosť žien (7,5/100 000 žien) a 25 až 34 rokov (5,7/100 000) s vyššou chorobnosťou mužov (7,5/100 000 mužov). Najmenej ochorení bolo vo vekových skupinách 5 až 14 rokov (0,2/100 000), 0 až 4 roky (0,3/100 000) a 65 a viac rokov (1,1/100 000). Oproti roku 2019 došlo k poklesu prípadov ochorení na syfilis vo všetkých vekových skupinách.

Podľa územia trvalého pobytu pacienta bola najvyššia chorobnosť zaznamenaná v Nitrianskom kraji (6,7 prípadov/100 000 obyvateľov) a Košickom kraji (6,0 prípadov/100 000 obyvateľov). Najmenej prípadov bolo v Prešovskom (0,4 prípadov/100 000 obyvateľov) a Banskobystrickom kraji (0,6 prípadov na 100 000 obyvateľov).

Gonokoková infekcia (dg. A54) bola v roku 2020 nahlásená v 312 prípadoch (chorobnosť 5,7 prípadov na 100 000 obyvateľov), čo v medzioročnom porovnaní predstavuje pokles o 15,8 %. V dlhodobom vývoji od roku 2011 chorobnosť stúpala do roku 2014 s maximálnym výskytom ochorenia 7,8 prípadov na 100 000 obyvateľov. V ďalších rokoch počet prípadov kolísal v rozmedzí od 5,2 do 7,0 prípadov na 100 000 obyvateľov (graf 2.7). Prevaha mužov je ešte výraznejšia ako pri syfilise (70,5 % v roku 2020). Gonokoková infekcia postihuje skôr mužov a mladších ľudí. Dlhodobá najvyššia vekovo-spezifická chorobnosť je vo veku 25 – 34 rokov a 15 – 24 rokov (graf 2.8). V roku 2020 dosiahla u 25 – 34-ročných hodnotu 16,2 prípadov/100 000 obyvateľov a u mužov v tejto vekovej kategórii až 24,2 prípadov na 100 000 mužov. Chorobnosť žien bola najvyššia vo vekovej kategórii 15 – 24 rokov (13,9/100 000 žien).

Najvyšší výskyt gonokokovej infekcie bol v Bratislavskom (11,4/100 000 obyvateľov) a Nitrianskom kraji (8,6/100 000 obyvateľov),

najmenší potom v Trenčianskom kraji (1,9/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2019 sa situácia zlepšila v Trenčianskom kraji (pokles zo 40 na 11 prípadov) a v Žilinskom kraji (pokles zo 40 na 24 prípadov). Najvýraznejší nárast nastal u obyvateľov Prešovského (z 19 na 30 prípadov) a Košického kraja (z 33 na 42 prípadov).

V roku 2020 bolo hlásených aj 847 prípadov iných, prevažne sexuálne prenosných chorôb (15,5/100 000 obyvateľov). Oproti roku 2019 je to o 196 prípadov menej. 71,3 % týchto ochorení bolo diagnostikovaných u žien. Z uvedenej skupiny chorôb boli najčastejšie diagnostikované iné sexuálne prenášané chlamýdiové choroby dg. A56 (671 prípadov) a Trichomonóza dg. A59 (102 prípadov). Údaje dokumentuje tabuľka 2.4.

V roku 2020 pokračoval v Slovenskej republike klesajúci trend chorobnosti na tuberkulózu (TBC). Do Národného registra tuberkulózy bolo nahlásených 158 prípadov TBC (chorobnosť 2,9 na 100 000 obyvateľov), čo bolo o 56 prípadov menej ako v roku 2019 (tabuľky 2.5.1 a 2.5.2). V porovnaní s rokom 2011 to bol pokles o 241 prípadov (- 60,4 %). Z hľadiska regiónov bol najvyšší výskyt TBC v Košickom (5,4 na 100 000 obyvateľov kraja) a v Prešovskom kraji (5,3/100 000 obyvateľov). Napriek celkovému výraznému poklesu, nárast chorobnosti nastal v Bratislavskom kraji, kde sa počet prípadov zvýšil z 10 v roku 2019 na 23 v roku 2020, čo predstavuje chorobnosť 3,4/100 000 obyvateľov kraja. Najnižšia chorobnosť bola zaznamenaná v Banskobystrickom (1,1/100 000), Nitrianskom (1,2/100 000) a Žilinskom kraji (1,3/100 000).

Počet **dispenzarizovaných pacientov s bronchiálnou astmou** v pravidelnej systematickej starostlivosti ambulancií pneumológie a ftizeológie v rokoch 2011 – 2019 kolísal v rozmedzí od najnižšieho počtu 96 271 (1 777,5/100 000 obyvateľov) v roku 2013 do maximálneho počtu 102 612 (1 891,0/100 000 obyvateľov) v roku 2015. V roku 2020 bolo evidovaných najmenej, 94 694 (1 734,4/100 000) dispenzarizovaných astmatikov s medziročným poklesom o 6,6 %. Počet pacientov **dispenzarizovaných**

s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc v minulom desaťročí nepravidelne klesal, ale o niečo väčšou intenzitou, a to z počtu 89 407 osôb (1 654,3/100 000) v roku 2011 až do 71 538 osôb (1 310,3/100 000) v roku 2020. Najvýraznejší medziročný pokles bol takisto evidovaný v roku 2020 (o 9,7 %). Popísaný vývoj zobrazuje graf 2.11.

Okrem toho sú v pneumologicko-ftizeologických ambulanciách sledované aj osoby pre choroby dolných dýchacích ciest. V roku 2020 pribudlo 13 167 (241,2 na 100 000 obyvateľov) nových pacientov sledovaných pre choroby dolných dýchacích ciest okrem astmy, čo je viac o 410 prípadov v porovnaní s rokom 2019. **Astma** a astmatický stav boli novozistené u 12 575 osôb (230,3/100 000 obyvateľov), čo je o 1 218 prípadov viac ako v roku 2019. **Pneumónia** bola v roku 2020 zistená v 17 468 prípadoch, o 198 prípadov viac ako v roku 2019. Údaje sa nachádzajú v tabuľkách 2.5.3 – 2.5.5.

V **diabetologických ambulanciách** bolo na konci roku 2020 dispenzarizovaných 352 130 diabetikov (6 449,5 na 100 000 obyvateľov). Väčšinu (91,1 %), v počte 320 688 osôb tvorili pacienti s diabetes mellitus druhého typu, 7,4 % (26 171 osôb) pacienti s diabetes mellitus prvého typu, 0,9 % (3 245 osôb) bolo s iným typom diabetes mellitus a 0,6 % (2 026) boli pacientky s gestačným diabetom. V porovnaní s rokom 2019 počet dispenzarizovaných na všetky typy DM klesol o 5 % (t. j. o 18 535 osôb), pričom výraznejší bol pokles celkového počtu diabetikov II. typu (-4,8 %) ako diabetikov I. typu (-3,5 %). V roku 2020 pribudlo 21 867 nových dispenzarizovaných pacientov na niektorý typ DM (400,5/100 000), čo bolo o 10,2 % menej ako v roku 2019. DM 2. typu bol diagnostikovaný v 18 520 prípadoch, bolo to však menej o 10,7 % ako v roku 2019. Najviac nových ochorení DM II. typu bolo zistených vo veku 55 – 64 rokov (5 263) a 65 – 74 rokov (4 834). DM prvého typu bol diagnostikovaný 1 553 pacientom, z toho najviac vo veku 25 – 34 rokov (345 prípadov), 5 – 14 rokov (286), 35 – 44 rokov (274). Celkovo bolo zistených o 12,5 % viac nových prípadov

DM1. typu ako v roku 2019. Údaje sú spracované v tabuľkách 2.6.

Z komplikácií a sprievodných chorôb diabetikov zistených v roku 2020 sa po prepočítaní na 1 000 diabetikov najviac vyskytovala porucha metabolizmu lipidov (37,8/1 000 diabetikov), artériová hypertenzia (35,7/1 000 diabetikov) a diabetická neuropatia (17,9/1 000 diabetikov). Ďalšie komplikácie sprevádzajúce diabetes mellitus sú znázornené v grafe 2.14. Z vývoja novozistených ochorení diabetikov v prepočte na 1 000 diabetikov od roku 2011 je možné pozorovať trend mierneho znižovania výskytu sprievodných komplikácií a chorôb diabetikov.

Aj v **nefrologických ambulanciách** prišlo k medziročnému poklesu sledovaných pacientov. V roku 2020 v nich bolo sledovaných 168 211 osôb (3 080,9 na 100 000 obyvateľov) oproti 182 211 osobám v roku 2019 (3 338,5/100 000). Z toho bolo 29 853 detí a mladistvých do 18 rokov. Zo sledovaných ochorení bola vo vekovej kategórii do 18 rokov najčastejšie diagnostikovaná pyelonefritída (dg. N12) v 6 327 prípadoch (586,4/100 000) a primárna glomerulonefritída (dg. N00.0 – N06.9) v 2 835 prípadoch (262,8/100 000). U dospelých pacientov prevažovalo poškodenie obličiek spôsobené ochorením diabetes mellitus (dg. N08.3) s počtom 33 799 sledovaných pacientov (771,5/100 000) a poškodenie obličiek hypertenziou (dg. I12.00 – I12.91) u 23 065 pacientov (526,5/100 000).

V 3. a 4. štádiu chronickej choroby obličiek bolo liečených 38 997 pacientov (714,3/100 000 obyvateľov), čo je o 13,5 % menej oproti priemeru za roky 2016 – 2019 (45 080). Vo vekovej skladbe pacientov boli najväčšmi zastúpené osoby vo veku 80 – 84 rokov (3 124,8/100 000) a 75 – 79 rokov (3 037,5/100 000). So zlyhaním obličiek (5. štádium chronickej choroby obličiek) bolo sledovaných 1 528 pacientov (28,0/100 000) bez pravidelného dialyzačného režimu, čo bolo menej o 2,8 % oproti priemernému počtu prípadov za roky 2016 – 2019 (tabuľka 2.7.2).

Pravidelnú dialyzačnú liečbu v roku 2020 podstúpilo 4 563 pacientov, to bolo o 68 osôb menej (pokles 1,5 %) ako v predchádzajúcom roku, avšak o 511 osôb viac (nárast 12,6 %) oproti roku 2011. Vo vekovej štruktúre pacientov sa zvyšuje zastúpenie osôb v staršom veku. Podiel dialyzovaných pacientov vo veku 70 a viac rokov stúpol z 32 % v roku 2011 na 41 % v roku 2020. Zároveň podiel dialyzovaných vo všetkých mladších vekových skupinách klesol, najvýraznejšie vo veku 50 – 59 rokov (z 21,6 % v roku 2011 na 15,1 % v roku 2020). Najčastejším dôvodom dialýzy bolo poškodenie obličiek spôsobené diabetes mellitus (34,2 %), následne s väčším odstupom primárna glomerulonefritída (13,3 %), poškodenie obličiek hypertenziou (12,6 %) a pyelonefritída (11,2 %). Prehľad údajov je v tabuľkách 2.7 a grafe 2.15.

V Slovenskej republike bolo v roku 2020 hlásených 254 novozistených prípadov **chorôb z povolania**. Na celkovom počte sa muži podieľali 53,5 % a ženy 46,5 %. Oproti predchádzajúcemu roku sa celkový počet chorôb z povolania znížil o 93 na 254 prípadov, čo je najnižšia hodnota za sledované obdobie od roku 2016, kedy bolo hlásených 316 chorôb z povolania. Po prepočítaní na 100 000 pracujúcich išlo o pokles z 13,4 v roku 2019 na 10,0 v roku 2020. Na základe výsledkov výberového zisťovania pracovných síl spracovávaných Štatistickým úradom Slovenskej republiky evidujeme 2 531 300 pracujúcich osôb za rok 2020.

Najčastejšie hlásenou chorobou z povolania bolo ochorenie končatín z dlhodobého, nadmerného a jednostranného zaťaženia (52,4 % zo všetkých hlásených chorôb z povolania v SR), infekčné, prenosné a parazitárne ochorenie (11,4 %) a choroby z vibrácií (9,4 %). Chorobou z povolania boli za sledované obdobie najčastejšie postihnutí pracujúci medzi 50. – 54. rokom života, nasledovala veková skupina 45 – 49-ročných a 55 – 59-ročných.

V **neurologických ambulanciách** (tabuľky 2.9) bolo v roku 2020 zo závažných ochorení zistených 3 843 nových prípadov Parkinsonovej choroby (dg. G20.00 – G20.91). V počte

nových prípadov na 100 000 obyvateľov jemne prevyšujú muži (71,7 mužov vs. 69,1 žien na 100 000 obyvateľov daného pohlavia). V posledných piatich rokoch bol nižší počet nových prípadov zistený len v roku 2017 (69,2 na 100 000 obyvateľov). Počet nových prípadov Alzheimerovej choroby (dg. G30) sa v rokoch 2016 – 2019 pohyboval od minimálnej hodnoty 41,4 v roku 2017 po maximálnu 44,5 na 100 000 obyvateľov v roku 2019. V roku 2020 bolo zistených 2 156 nových prípadov, t. j. 39,5 na 100 000 obyvateľov, s prevahou žien v počte 45,8 na 100 000 žien. Z počtu 3 175 nových prípadov demyelinizačných chorôb centrálneho nervového systému (dg. G35.0 – G37.9) bolo 2 018 prípadov s diagnózou roztrúsenej sklerózy (dg. G35.0 – G35.9). Počet nových prípadov roztrúsenej sklerózy za posledných päť rokov stúpala, a to z 30,2 v roku 2016 na 37,0 na 100 000 obyvateľov v roku 2020, pričom výrazne viac prípadov sa týkalo žien (48,6/100 000 žien v roku 2020).

V psychiatrických ambulanciách bolo v roku 2020 vyšetrených 364 464 osôb (667,5 na 10 000 obyvateľov) so zistenou psychickou poruchou. V porovnaní s rokom 2019 prišlo k poklesu o 7,5 %. Z hľadiska pohlavia prevládali ženy (762,4 na 10 000 žien) oproti mužom (568,2 na 10 000 mužov). Podobne ako v predchádzajúcich rokoch, najčastejšie boli vyšetrenia zamerané na diagnostiku a liečbu afektívnych porúch (dg. F30.0 – F39) s počtom 217,4 vyšetrených osôb na 10 000 obyvateľov. Nasledovali neurotické, stresom podmienené a somatoformné poruchy (dg. F40.0 – F48.9), ktoré sa týkali 171,9 osôb na 10 000 obyvateľov a organické duševné poruchy vrátane symptomatických (dg. F00.0 – F09) (131,1 osôb/10 000). Pri všetkých troch uvedených skupinách diagnóz prevažoval počet žien oproti mužom. Muži výrazne, viac ako 3-násobne dominovali pri poruchách psychického vývinu (dg. F80.0 – F89) a poruchách psychiky a správania zapríčinených užívaním alkoholu a psychoaktívnych látok (dg. F10.0 – F19.9) a takmer 2-násobne pri poruchách správania a emočných poruchách so zvyčajným začiat-

kom v detstve a počas dospievania (dg. F90.0 – F98.9). Údajový prehľad je v tabuľkách 2.10.

V roku 2020 bola psychická porucha diagnostikovaná prvýkrát v živote 61 030 osobám (111,8/10 000 obyvateľov), čo bol oproti roku 2019 pokles o 11,3 %. V počte novodiagnostikovaných pacientov sú už dlhodobo dominantné neurotické, stresom podmienené a somatoformné poruchy. V roku 2020 boli zistené 17 765 novým pacientom (32,5/10 000 obyvateľov), s prevahou žien (41,5/10 000 žien). Hoci pokles prípadov v roku 2020 bol najvýraznejší, trend neurotických porúch bol mierne klesajúci aj v rokoch 2016 – 2019 u mužov aj žien (graf 2.16). S prehlbujúcim sa javom starnutia slovenskej populácie a predlžovania strednej dĺžky života, v posledných rokoch nadobúdajú v počte nových prípadov prevahu organické duševné poruchy vrátane symptomatických (14 553 pacientov; 26,7/10 000 obyvateľov v roku 2020) nad afektívnymi poruchami častejšími v prvej polovici desaťročia 2011 – 2020 (11 737 pacientov; 21,5/10 000 obyvateľov v roku 2020). V obidvoch skupinách prevažujú ženy. Kým počet novodiagnostikovaných afektívnych porúch od roku 2016 klesá u mužov aj žien, počet organických duševných porúch vrátane symptomatických sa s výnimkou roku 2020 mierne zvyšuje, zreteľnejšie u žien.

Hospitalizácie v ústavnej psychiatrickej starostlivosti hlásia zdravotnícke zariadenia prostredníctvom svojich oddelení s odbornou špecializáciou psychiatria, detská psychiatria, medicína drogových závislostí, gerontopsychiatria a neuropsychiatria za ukončené aj neukončené hospitalizácie k 31. 12. sledovaného roka. V roku 2020 bolo pre duševné poruchy a poruchy správania uskutočnených 36 862 hospitalizácií (67,5/10 000 obyvateľov), muži tvorili 55,9 %. Bolo evidovaných o 7 208 hospitalizácií menej ako v roku 2019 (pokles o 16,4 %), pričom v rokoch 2016 – 2019 sa ich počet pohyboval okolo 43 000 – 44 000 bez výraznejších zmien. Medziročný pokles v roku 2020 sa prejavil pri hospitalizáciách na všetkých diagnostických skupinách duševných porúch.

Najviac hospitalizácií si podobne ako v predchádzajúcich rokoch vyžiadali poruchy psychiky a správania zapríčinené užívaním alkoholu (dg. F10), ktoré predstavovali 25,0 % všetkých hospitalizácií. Opakovane sa potvrdila viac ako 3-násobná prevaha mužov (26,4/10 000 mužov; 7,8/10 000 žien). Druhou najčastejšou skupinou diagnóz hospitalizovaných pacientov s podielom 20,7 % bola schizofrénia, schizotypové poruchy a poruchy s bludmi (dg. F20 – F29), len s miernou prevahou mužov (14,5/10 000 mužov; 13,5/10 000 žien). Organické duševné poruchy vrátane symptomatických (dg. F00 – F09) zaberali 15,0 % z psychiatrických hospitalizácií (11,1/10 000 žien; 9,1/10 000 mužov). Afektívne poruchy (dg. F30 – F39) tvorili 14,3 % hospitalizácií a týkali sa 1,7-násobne viac žien ako mužov (12,2/10 000 žien; 7,0/10 000 mužov). Odhliadnuc od údajov za rok 2020 ovplyvnenom pandemiou a pri porovnaní rokov 2016 a 2019 bol mierny rast počtu hospitalizácií v prepočte na počet obyvateľov daného pohlavia preukázaný najmä pri poruchách psychiky a správania zapríčinených užívaním ostatných psychotických látok F11 – F19 (u mužov o 10,4 %, u žien o 4,8 %), pri poruchách zapríčinených užívaním alkoholu F10 (u mužov o 1,5 %, u žien o 6,1 %) a pri organických duševných poruchách F00 – F09 (u mužov o 4,3 %, u žien o 4,8 %). Vývoj hospitalizácií na vybrané skupiny psychiatrických diagnóz podľa pohlavia je znázornený v grafe 2.17.

V roku 2020 na Slovensku podstúpilo **liečbu pre užívanie drog** 2 927 osôb. Z počtu všetkých pacientov bolo 74 % pacientov liečených v zdravotníckych zariadeniach Ministerstva zdravotníctva a ďalších zriaďovateľov – vyšších územných celkov, Ministerstva obrany a neštátnych zdravotníckych zariadeniach a 26 % v zdravotníckych zariadeniach Ministerstva spravodlivosti, teda v nemocniciach pre obvinených a odsúdených a ústavoch na výkon trestu odňatia slobody. Muži tvorili až 81 % zo všetkých pacientov (v počte 2 371). Počet liečených užívateľov drog v roku 2020 klesol v porovnaní s predchádzajúcim rokom 2019 o 11,2 %.

Zastúpenie užívaných primárnych drog v špecializovanej protidrogovej liečbe sa v posledných rokoch príliš nemení (graf 2.18). Opakovane prevládajú v liečbe užívatelia drog, ktorí uvádzajú ako svoju hlavnú drogu látku zo skupiny stimulancií. Od roku 2011 ich počet takmer kontinuálne rástol a napriek miernemu poklesu v roku 2020 dosiahli zatiaľ najvyšší podiel 43 % (1 258 osôb) zo všetkých liečených. Z nich väčšina užívala pervitín (1 191 osôb). Užívanie opiátov ako primárnej drogy uviedlo 22,7 % osôb v protidrogovej liečbe (663 osôb, v tom 571 užívalo heroín a 92 ostatné druhy opiátových drog). Užívatelia primárnej drogy zo skupiny kanabis tvorili 19,8 % liečených klientov (579 osôb, z nich 568 užívalo vňať konope, t. j. marihuanu). Takmer 9 % pacientov užívalo kombináciu psychoaktívnych látok (240 osôb), kedy hlavnú drogu nebolo možné jednoznačne určiť. Kým pokles celkového počtu pacientov v protidrogovej liečbe v roku 2020 sa prejavil vo všetkých skupinách užívaných primárnych drog, počet pacientov s užívanou kombináciou psychoaktívnych látok medziročne stúpol z 214 na 240 liečených osôb. Zriedkavejšími v protidrogovej liečbe boli užívatelia hypnotík a sedatív 3,7 % (107), kokainu 1,9 % (57), veľmi malá časť liečených bola závislá na prchavých látkach 0,6 % (19) a na halucinogénoch 0,1 % (4).

Z hľadiska veku liečených užívateľov drog boli najpočetnejšími skupinami mladí dospelí vo veku 30 – 39 rokov (1 044 osôb) a 20 – 29 rokov (984 osôb). Medziročný pokles počtu pacientov oproti roku 2019 je zrejмый vo všetkých vekových skupinách okrem 40- a viacročných. Liečených vo veku 40 a viac rokov bolo v roku 2020 (646) o 29 osôb viac ako v roku 2019 a o 200 osôb viac ako v roku 2016. Viac ako polovica drogovovo závislých do 19 rokov (50,2 %) vstúpila do liečby v súvislosti s užívaním kanabisu – konope a viac ako tretinu tvorili užívatelia stimulancií (34,0 %). U 20 – 29-ročných (50,4 %) a 30 – 39-ročných (50,0 %) prevládalo odvykanie od užívania stimulancií. Kým 20 – 29-roční sa následne vo vyššej miere liečili aj pre užívanie kanabisu

(28,9 %), u 30 – 39-ročných sa už viac vyskytovala liečba z užívania opiátov (22,7 %). U 40- a viacročných dominovala liečba zo závislosti na opiátoch (52,9 %) a stimulanciách (23,8 %) (graf 2.19).

V Slovenskej republike bolo v roku 2020 spáchaných 489 **dokonaných samovrážd** (9,0 osôb na 100 000 obyvateľov), čo je o 9 menej ako v predchádzajúcom roku a z hľadiska vývoja od roku 2011 je zrejмый trend klesajúceho počtu samovrážd (graf 2.20). Dlhodobu prevažujú samovraždy mužov nad samovraždami žien, v roku 2020 bolo 83,6 % samovrážd mužov a 16,4 % samovrážd žien. Počet samovrážd podľa vekových skupín v prepočte na 100 000 obyvateľov bol najvyšší medzi 70 a viac-ročnými (15,0 samovrážd na 100 000 obyvateľov danej vekovej skupiny) a 50 – 59-ročnými (12,8), najnižší potom medzi 0 – 14 ročnými (0,1) a 15 – 19-ročnými (4,2). V porovnaní s rokom 2019 sme zaznamenali pokles počtu samovrážd vo všetkých vekových kategóriách okrem vekových skupín 40 – 49 rokov (+ 2,3 samovrážd na 100 000 obyvateľov) a 30 – 39 rokov (+ 1,2).

Samovražedné pokusy hlásia psychiatrické útvary zdravotníckych zariadení, ktoré poskytli psychiatrickú starostlivosť osobe po samovražednom pokuse. V roku 2020 bolo hlásených 656 prípadov (12,0 osôb na 100 000 obyvateľov), čo je najmenší počet v sledovanom období od roku 2011. Počet samovražedných pokusov mužov (12,5 na 100 000 mužov) mierne prevyšuje počet pokusov o samovraždu žien (11,5 na 100 000 žien). Počet samovražedných pokusov podľa vekových skupín v prepočte na 100 000 obyvateľov bol v roku 2020, tak ako aj v minulých rokoch, najvyšší u mladistvých vo veku 15 – 19 rokov (34,3/100 000 obyvateľov danej vekovej skupiny) a u 20 – 29-ročných (21,0), najnižší u 70 a viac-ročných (4,1) a 0 – 14-ročných (3,5).

Podľa územia trvalého pobytu bol najvyšší počet samovrážd v Banskobystrickom (12,4/100 000 obyvateľov kraja), Bratislavskom (10,8/100 000) a Trnavskom kraji (10,3/

100 000), významne najnižší potom v Prešovskom (5,6/100 000) a Košickom kraji (6,0/100 000). V šiestich krajoch došlo k poklesu počtu samovrážd oproti roku 2019, v Žilinskom kraji sa ich počet takmer nemenil a v Trenčianskom kraji sme zaznamenali nárast (o 3,1 prípady). Samovražedné pokusy boli vykonané najčastejšie v Trnavskom (19,5/100 000 obyvateľov kraja), Bratislavskom (19,3/100 000) a Trenčianskom kraji (16,3/100 000). Oproti roku 2019 došlo k poklesu v Trnavskom (o 12,8 prípadov) a Bratislavskom kraji (o 4,8), nárast bol naopak v Trenčianskom (o 2,8 prípadu) a Prešovskom kraji (o 2,4 prípadu).

Motív činu samovráždy bol v 83,0 % neznámy, zo známych prevládali konflikty a rodinné problémy (4,1 %; 20 prípadov) a iné vnútorné osobné konflikty a problémy, ktorých bolo (10,4 %; 51 prípadov). Motívom činu samovražedných pokusov (graf 2.21) boli predovšetkým konflikty a rodinné problémy (43,6 %), pričom bol ich podiel vyšší u žien (51,9 %), iné vnútorné a osobné konflikty a problémy boli zastúpené takmer rovnako u mužov (20 %) i u žien (21 %). U mužov boli konflikty a existenčné problémy dvojnásobne častejším motívom činu (10,2 %) ako u žien 5,3 %.

V **gynekologických a pôrodných ambulanconiách** bolo v roku 2020 evidovaných 176 532 žien užívajúcich antikoncepciu, čo predstavuje 13,9 % žien v reprodukčnom veku 15 – 49 rokov (tabuľka 2.13). Hormonálnu antikoncepciu užívalo 10,7 % žien, vnútro maternicovú 2,9 % žien a inú 0,3 % žien v reprodukčnom veku. Trend užívania antikoncepcie je dlhodobu klesajúci (graf 2.22). Oproti roku 2011 kleslo percento fertiľných žien užívajúcich hormonálnu antikoncepciu o 9,9 percentuálneho bodu (p. b.), oproti roku 2019 o 0,6 p. b. V prípade vnútro-maternicovej antikoncepcie bol pokles o 1,1 p. b. oproti roku 2011 a o 0,1 p. b. oproti roku 2019. Počet žien s novozavedenou hormonálnou antikoncepciou medziročne takisto klesol z 2,5 % (32 349) žien v reprodukčnom veku v roku 2019 na 2,2 % (28 131) žien v reprodukč-

nom veku v roku 2020. Vnútromaternicová antikoncepcia bola zavedená u 0,6 % žien v reprodukčnom veku.

Zdravotnícke zariadenia SR zaznamenali v roku 2020 spolu 13 469 **potratov**. Oproti predchádzajúcemu roku sa celkový počet potratov znížil o 1 637 potratov. K poklesu došlo najmä u umelých prerušení tehotenstva (UPT), kde sme zaznamenali 6 177 prípadov, čo je o 976 menej ako v roku 2019. Významný vplyv na pokles UPT mal celkovo nižší počet potratov žien s trvalým pobytom mimo SR. Kým v roku 2019 bolo u žien s trvalým pobytom mimo SR vykonaných 1 346 potratov (z toho 1 329 UPT), v roku 2020 to bolo 731 potratov (z toho 717 UPT). Za rok 2020 evidujeme 12 738 potratov u žien s trvalým pobytom v SR, čo je o 1 022 potratov menej oproti predchádzajúcemu roku a o 4 134 potratov menej oproti roku 2011. Všeobecná miera potratovosti (počet potratov na 1 000 žien v reprodukčnom veku) žien s trvalým pobytom v SR predstavovala 10,0 ‰, čo je pokles o 0,7 bodu oproti roku 2019 a o 2,3 bodu oproti roku 2011.

Umelé prerušenia tehotenstva žien každým rokom klesajú. Počet UPT žien s trvalým pobytom v SR sa medziročne znížil o 364 potratov z 5 824 v roku 2019 na 5 460 v roku 2020. Všeobecná miera umelej potratovosti (graf 2.23) klesla o 0,2 ‰ oproti roku 2019 a predstavovala 4,3 ‰. Od roku 2011 (6,4 ‰) klesla o 2,1 bodu. Najviac potratov na 1 000 žien v danom veku pripadalo v roku 2020 na ženy vo veku 20 – 24 rokov (6,7 ‰), nasledovali 25 – 29-ročné (6,5 ‰), 30 – 34-ročné (6,1 ‰) a 35 – 39-ročné (5,3 ‰). Z hľadiska kraja trvalého pobytu ženy sme najvyššiu všeobecnú mieru umelej potratovosti zaznamenali v Nitrianskom (6,1 ‰) a Banskobystrickom kraji (5,8 ‰), naopak najnižšiu v Prešovskom (2,7 ‰) a Žilinskom kraji (3,2 ‰).

V roku 2020 bolo hlásených 6 558 **spontánnych potratov** žien s trvalým pobytom v SR. Všeobecná miera spontánnej potratovosti bola na úrovni 5,1 ‰, čo predstavuje mierny

medziročný pokles o 0,4 bodu. Nárast v roku 2019 bol ovplyvnený zmenou metodiky zaraďovania potratov v štatistickom hlásení. Potraty s dg. 002.1 – Missed abortion – zadržaný potrat a dg. 002.8 – Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený, boli do roku 2019 vykazované ako iné potraty, od roku 2019 sú vykazované ako spontánne potraty. Najviac spontánnych potratov pripadalo na ženy vo veku 25 – 29 rokov (8,7 na 1 000 žien v danom veku) a 30 – 34 rokov (8,6/1 000). Po zohľadnení kraja trvalého pobytu ženy sme zaznamenali najvyššiu mieru spontánnej potratovosti v Trnavskom (6,1 na 1 000 žien v reprodukčnom veku) a Prešovskom kraji (5,9 ‰), najnižšiu potom v Žilinskom (4,6 ‰), Bratislavskom (4,6 ‰) a Trenčianskom kraji (4,5 ‰).

Vo všeobecných ambulanciách pre deti a dorast (tabuľka 2.15) boli deťom a mladistvým vo veku 0 – 18 rokov najčastejšie diagnostikované choroby dýchacej sústavy v počte 1 248,1 prípadov na 10 000 evidovaných. Viac ako polovica ochorení dýchacej sústavy sa týkala alergických reakcií. Ďalej sa u detí a mladistvých často vyskytovali choroby oka a očných adnexov (dg. H00.0 – H59.9) u 501,3 na 10 000 evidovaných, choroby kože a podkožného tkaniva (dg. L00.0 – L99.8) u 427,6 na 10 000 evidovaných a choroby tráviacej sústavy (dg. K00.0 – K93.8) u 354,4 na 10 000 evidovaných.

Podľa stavu **Národného registra vrodenných chýb** k 31. 12. 2020 bolo v roku 2019 do registra hlásených 1 808 detí s vrodennou chybou (VCH), vrátane 2 mŕtvonarodených detí, čo je nižší počet ako v roku 2018 (2 146). Vzhľadom na to, že od roku 2012 hlásia VCH aj všeobecní lekári pre deti a dorast, a to novo-diagnostikované VCH u detí do 15 rokov (14 rokov a menej) a podľa odporúčania WHO je potrebné monitorovať deti s VCH zistenou do 1 roka ich života (čo do roku 2011 hlásna povinnosť iba z novorodeneckých oddelení neumožňovala) v databáze Národného registra VCH 2019 bolo evidovaných 1 754 detí živonarodených v roku

2019, čo zodpovedalo incidencii 30,7 detí s VCH na 1 000 živonarodených detí v roku 2019 a 52 detí starších ako 1 rok (najčastejšie vo vekovej skupine 1 – 4 ročných). Podľa charakteru VCH (orgánové postihnutie) malo 82,0 % z celkového počtu detí živonarodených v roku 2019 iba izolovanú VCH, 8,3 % iba viacpočetnú VCH (v rámci postihnutia iba jedného orgánového systému) a 9,7 % detí kombinovanú VCH (viacorgánové postihnutie). U detí narodených pred rokom 2019 (52 detí) bola u 80,8 % hlásená iba izolovaná VCH, u 5,8 % iba viacpočetná a u 13,5 % detí kombinovaná VCH. U detí dominovali VCH obehovej sústavy, a to u živonarodených v roku 2019 s podielom 35,6 % (s incidenciou 10,9 na 1 000 živonarodených detí v SR v roku 2019), u narodených pred rokom 2019 s podielom 55,8 % (s incidenciou 7,6 na 10 000 detí do 15 rokov v SR v roku 2019). Vybrané údaje z registra vrodenej chýb sú v tabuľkách 2.16.

Vybrané chirurgické výkony uskutočnené v ústavnej zdravotnej starostlivosti sú sledované Ročným výkazom o chirurgických výkonoch v posteľových oddeleniach. Počet operácií zahŕňa viacdobé operácie a reoperácie pre komplikácie, ktoré boli vykonané počas jednej hospitalizácie na oddelení. Počet operácií a operovaných podľa zamerania operácie je uvedený v tabuľke 2.18.1 a porovnanie s predchádzajúcim rokom je znázornené v grafe 2.27. Opatrenia a režim v ústavných zdravotníckych zariadeniach ovplyvnený infekciou COVID-19 mal za následok výrazne nižší počet vykonaných operácií v roku 2020 oproti roku 2019. Deťom a mladistvým vo veku 0 – 18 rokov bolo, podobne ako v predchádzajúcom roku, najviac vykonaných operácií muskuloskeletárneho systému (5 116 operovaných), čo bolo o 17,1 % menej ako v roku 2019. Nasledovali operácie na nose, ústach a laryngu v počte 3 222 operovaných, čo znamenalo až o 42,5 % operácií menej ako v roku 2019 a operácie tráviaceho systému v počte 2 330 operovaných, čo bolo medziročne o 25,7 % menej. Nárast počtu vykonaných operácií sme evidovali len

pri operáciách zameraných na močový systém a mužské pohlavné orgány (852 operácií, viac o 203) a pri operáciách ženských pohlavných orgánov (410, viac o 153). Približne na rovnakej úrovni ako v roku 2019 boli u detí do 18 rokov vykonávané operácie kardiovaskulárneho systému – ciev (307) a operácie na krvnom a lymfatickom systéme (95).

Aj u dospelých pacientov vo veku 19 a viac rokov bola operačná liečba najčastejšie zameraná na muskuloskeletárny systém (54 563 operovaných), pričom medziročný pokles predstavoval rovnako ako u detí 17,0 %. Operácie ženských pohlavných orgánov boli vykonané 33 346 ženám s poklesom o 9,2 % a operácie tráviaceho systému 32 884 osobám s poklesom o 22,4 % oproti roku 2019. Najväčší pokles v operačnej činnosti u dospelých evidujeme pri operáciách mužských pohlavných orgánov (o 48,7 %), operáciách ucha o 36,5 %, operáciách kardiovaskulárneho systému – ciev (o 29,5 %). Mierne vzrástol len počet operácií respiračného systému (4 728 pacientov), čo bolo o 5,9 % viac ako v roku 2019.

V rámci vybraných sledovaných operácií **neodkladnej chirurgickej pomoci** bolo operovaných 38 313 osôb, z nich u 37,2 % bola operácia vykonaná do 6 hodín od diagnostikovania stavu. V najväčšej miere si neodkladnú chirurgickú pomoc vyžiadali stavy po úrazoch (79,7 %), potom s väčším odstupom náhle brušné príhody (15,5 %), náhle cievne príhody (2,6 %) a náhle hrudné príhody (2,2 %). Zo všetkých neodkladne operovaných zomrelo 547 pacientov, s najvyššou úmrtnosťou pri náhlých brušných príhodách (5,5 % zomretých z počtu operovaných) a náhlých cievnych príhodách (4,9 %). Údaje dokumentuje tabuľka 2.18.2.

Jednodňová zdravotná starostlivosť poskytuje operačné výkony, ktoré je možné vykonať bez následnej hospitalizácie. Pokles počtu vykonaných zákrokov bol v roku 2020 evidentný aj v rámci jednodňovej zdravotnej starostlivosti. Operovaných bolo 9 345 detí a mladistvých vo veku 0 – 18 rokov (o 31,4 % menej ako v roku

2019) a boli to hlavne výkony v špecializačnom odbore pediatrika otorinolaryngológia (2 612 operovaných) a otorinolaryngológia (1 310), urológia (1 441) a detská chirurgia (1 000). Výkon jednodňovej chirurgie podstúpilo 217 732 dospelých pacientov vo veku 19 a viac rokov, čo bolo o 17,3 % menej ako v roku 2019, ale o 5,3 % viac ako v roku 2017, keďže posledné roky sa vyznačovali posilnením jednodňovej zdravotnej starostlivosti. Najčastejšie výkony boli v špecializácii oftalmológia (43,4 %), gynekológia a pôrodnictvo (15,6 %), ortopédia a traumatológia (12,3 %) a chirurgia (10,6 %). Najviac pacientov starších ako 19 rokov bolo operovaných v rámci jednodňovej starostlivosti v Bratislavskom (43 636 pacientov) a Žilinskom kraji (33 146), najviac detí a mladistvých do 19 rokov v Banskobystrickom (2 340) a Košickom kraji (1 535). Údaje k tejto téme sú v tabuľkách 2.18.3 a 2.18.4.

Úrazy sú v MKCH-10 kódované podľa lokalizácie poranenia na jednotlivých častiach tela v XIX. kapitole – Poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin a vonkajšie okolnosti príčiny úrazu sa špecifikujú v XX. kapitole – Vonkajšie príčiny chorobnosti a úmrtnosti. V roku 2020 bolo evidovaných 65 960 hospitalizácií zapríčinených úrazmi. Počet zahrňa hospitalizácie bez prekladov medzi oddeleniami v rámci zdravotníckeho zariadenia, ak mal pacient tú istú diagnózu. Počet hospitalizácií na úrazy klesol už tretí rok po sebe, avšak kým v rokoch 2018 a 2019 bol pokles na úrovni okolo 2 %, v roku 2020 bol pokles výraznejší, a to o 16,3 % (o 12 814 hospitalizácií z dôvodu úrazu menej). Téma úrazov je spracovaná v tabuľkách 2.19.

Najčastejšími vonkajšími príčinami úrazov vyžadujúcimi hospitalizáciu boli **pády** (dg. W00 – W19) s počtom 42 048 hospitalizácií (770,3 na 100 000 obyvateľov) a tvorili 63,7 % hospitalizácií na úrazy. Pokles oproti roku 2019 bol o 9,9 %. Vekovo-špecifická úrazovosť pri pádoch (počet hospitalizácií zapríčinených pádmi v prepočte na počet obyvateľov v danom

veku) bola najvyššia u najstarších 65-a viacročných osôb (1 908,1/100 000). Za nimi s výrazne menšou úrazovosťou nasledovali 45 – 64-roční (749,9/100 000) a deti do 1 roka (575,8/100 000). Poranenia časti tela v dôsledku pádov sa líšili v jednotlivých vekových kategóriách (tabuľka 2.19.2). U pacientov vo veku **do jedného roka** prevládali vnútrolebkové poranenia, povrchové poranenia hlavy a zlomeniny lebky a tvárových kostí. Z počtu 331 hospitalizácií z dôvodu pádu u detí do 1 roka sa počas hospitalizácie nevyskytlo ani jedno úmrtie dieťaťa. Vo vekovej kategórii od 1 do 24 rokov sa vyskytovali najčastejšie zlomeniny predlaktia, vnútrolebkové poranenia a zlomeniny pleca a ramena. Zo 6 716 hospitalizácií zapríčinených pádom v tejto vekovej skupine zomreli v ústavnom zdravotníckom zariadení 4 osoby. Vo vekovej skupine 25 – 44 rokov boli následkom pádu najčastejšie zlomeniny predkolenia vrátane členka, vnútrolebkové poranenia, vyklbenia, vyvrtnutia a natiiahnutia kĺbov a väzov kolena. Zo 6 474 hospitalizovaných podľahlo následkom úrazu 14 osôb. V kategórii 45 – 64 ročných sa najviac vyskytovali zlomeniny predkolenia vrátane členka, vnútrolebkové poranenia a zlomeniny predlaktia. V tejto vekovej skupine zomrelo 95 osôb z 10 998 hospitalizácií. U 65-a viacročných osôb najčastejšie dochádzalo k zlomeninám stehrovej kosti, ktoré tvorili viac ako tretinu z počtu hospitalizácií v dôsledku úrazu pádom, ďalej nasledovali vnútrolebkové poranenia a zlomeniny driekovej chrčtice a panvy. V súvislosti s poranením pri páde zomrelo 628 osôb z počtu 17 528 hospitalizácií v tejto vekovej skupine.

Úrazy pri dopravných nehodách tvorili 5,4 % zo všetkých hospitalizácií pre úraz, a to v počte 3 538 hospitalizácií. Muži tvorili viac ako dve tretiny prípadov. Oproti roku 2019 evidujeme o 377 hospitalizácií menej, čo bol pokles o 9,6 %. Úmrtím sa skončilo 58 hospitalizácií.

T 2.1.1 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10

Kapitola MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení	
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		počet	na 1 000 hospitalizácií
Spolu	978 498	438 185	540 313	17 925,1	16 436,6	19 345,9	6,5	31 247	31,9
I.	22 576	11 302	11 274	413,6	423,9	403,7	7,0	1 593	70,6
II.	103 162	50 116	53 046	1 889,8	1 879,9	1 899,3	6,1	4 976	48,2
III.	10 330	4 522	5 808	189,2	169,6	208,0	6,4	328	31,8
IV.	23 855	10 499	13 356	437,0	393,8	478,2	6,6	1 256	52,7
V.	39 604	21 879	17 725	725,5	820,7	634,6	29,4	191	4,8
VI.	30 811	15 397	15 414	564,4	577,5	551,9	6,8	402	13,0
VII.	8 527	3 990	4 537	156,2	149,7	162,4	3,4	1	0,1
VIII.	6 875	2 861	4 014	125,9	107,3	143,7	4,8	4	0,6
IX.	151 593	83 857	67 736	2 777,0	3 145,5	2 425,3	5,6	8 662	57,1
X.	62 762	34 991	27 771	1 149,7	1 312,5	994,3	7,0	5 758	91,7
XI.	88 866	46 736	42 130	1 627,9	1 753,1	1 508,5	4,7	2 400	27,0
XII.	11 240	6 032	5 208	205,9	226,3	186,5	6,8	175	15,6
XIII.	63 687	25 485	38 202	1 166,7	956,0	1 367,8	6,3	133	2,1
XIV.	46 677	17 925	28 752	855,1	672,4	1 029,5	4,4	1 016	21,8
XV.	81 226	–	81 226	1 488,0	–	2 908,3	4,2	1	0,0
XVI.	18 338	9 952	8 386	335,9	373,3	300,3	7,2	133	7,3
XVII.	6 574	3 966	2 608	120,4	148,8	93,4	4,6	54	8,2
XVIII.	33 875	16 458	17 417	620,6	617,3	623,6	6,3	2 080	61,4
XIX.	78 290	41 856	36 434	1 434,2	1 570,0	1 304,5	5,4	1 039	13,3
XX.	825	467	358	15,1	17,5	12,8	4,5	18	21,8
XXI.	83 044	26 832	56 212	1 521,3	1 006,5	2 012,7	3,9	28	0,3
XXII.	5 761	3 062	2 699	105,5	114,9	96,6	6,8	999	173,4
Spolu 2019	1 180 474	523 067	657 407	21 643,6	19 640,4	23 555,1	6,4	29 868	25,3
Spolu 2018	1 189 662	524 006	665 656	21 841,6	19 708,4	23 876,0	6,4	30 463	25,6
Spolu 2017	1 204 737	528 593	676 144	22 149,0	19 916,1	24 276,9	6,5	29 991	24,9
Spolu 2016	1 213 445	527 696	685 749	22 343,8	19 921,5	24 650,3	6,6	28 885	23,8

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.1.2 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10 A VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

1/2

Kapitola MKCH-10	Počet hospitalizácií vo vekovej skupine							Priemerný vek hospitalizovaných
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 +	neznáma	
Spolu	978 498	76 641	106 270	192 877	236 733	365 913	64	49,9
I.	22 576	2 468	6 557	1 877	3 431	8 243	–	41,6
II.	103 162	425	4 537	11 062	38 157	48 981	–	59,9
III.	10 330	267	1 120	818	2 148	5 977	–	60,3
IV.	23 855	401	3 163	2 519	6 417	11 355	–	56,9
V.	39 604	15	5 286	13 569	13 052	7 681	1	46,7
VI.	30 811	508	4 253	4 951	9 999	11 100	–	52,0
VII.	8 527	118	894	758	2 365	4 392	–	57,8
VIII.	6 875	298	978	933	2 128	2 538	–	50,7
IX.	151 593	121	1 587	6 419	41 484	101 974	8	68,5
X.	62 762	4 726	12 405	5 150	13 658	26 823	–	49,2
XI.	88 866	1 741	11 003	15 023	26 966	34 132	1	53,2
XII.	11 240	356	2 336	1 757	2 824	3 967	–	48,3
XIII.	63 687	67	3 198	7 012	25 867	27 543	–	59,2
XIV.	46 677	935	4 586	9 130	14 209	17 815	2	53,5
XV.	81 226	–	17 189	63 760	228	–	49	29,9
XVI.	18 338	18 311	27	–	–	–	–	0,0
XVII.	6 574	2 674	3 019	393	363	125	–	9,1
XVIII.	33 875	950	5 482	3 079	7 197	17 167	–	56,0
XIX.	78 290	611	13 268	13 355	20 290	30 765	1	52,8
XX.	825	8	192	268	212	145	–	41,0
XXI.	83 044	41 618	5 043	30 591	4 131	1 659	2	17,7
XXII.	5 761	23	147	453	1 607	3 531	–	65,8
Spolu 2019	1 180 474	82 465	146 842	234 147	290 457	426 509	54	49,3
Spolu 2018	1 189 662	84 010	150 976	237 297	296 019	421 298	62	49,0
Spolu 2017	1 204 737	84 777	155 616	241 979	303 485	418 764	116	48,9
Spolu 2016	1 213 445	84 299	161 903	244 285	309 712	413 129	117	48,6

T 2.1.2 HOSPITALIZÁCIE PODĽA KAPITOL MKCH-10 A VEKOVÝCH SKUPÍN

NA 1 000 OBYVATEĽOV

2/2

Kapitola MKCH-10	Počet hospitalizácií na 1 000 obyvateľov vo vekovej skupine					
	spolu	do 1 roka	1 – 24	25 – 44	45 – 64	65 +
Spolu	179,3	1 333,2	78,1	116,5	161,4	398,3
I.	4,1	42,9	4,8	1,1	2,3	9,0
II.	18,9	7,4	3,3	6,7	26,0	53,3
III.	1,9	4,6	0,8	0,5	1,5	6,5
IV.	4,4	7,0	2,3	1,5	4,4	12,4
V.	7,3	0,3	3,9	8,2	8,9	8,4
VI.	5,6	8,8	3,1	3,0	6,8	12,1
VII.	1,6	2,1	0,7	0,5	1,6	4,8
VIII.	1,3	5,2	0,7	0,6	1,5	2,8
IX.	27,8	2,1	1,2	3,9	28,3	111,0
X.	11,5	82,2	9,1	3,1	9,3	29,2
XI.	16,3	30,3	8,1	9,1	18,4	37,2
XII.	2,1	6,2	1,7	1,1	1,9	4,3
XIII.	11,7	1,2	2,4	4,2	17,6	30,0
XIV.	8,6	16,3	3,4	5,5	9,7	19,4
XV.	14,9	–	12,6	38,5	0,2	–
XVI.	3,4	318,5	0,0	–	–	–
XVII.	1,2	46,5	2,2	0,2	0,2	0,1
XVIII.	6,2	16,5	4,0	1,9	4,9	18,7
XIX.	14,3	10,6	9,8	8,1	13,8	33,5
XX.	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2
XXI.	15,2	724,0	3,7	18,5	2,8	1,8
XXII.	1,1	0,4	0,1	0,3	1,1	3,8
Spolu 2019	216,4	1 418,0	107,7	139,1	199,0	479,4
Spolu 2018	218,4	1 433,9	110,0	139,4	203,7	490,1
Spolu 2017	221,5	1 449,0	112,3	141,2	209,0	504,7
Spolu 2016	223,4	1 473,9	115,5	142,3	212,9	516,9

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1–12, NCZI

T 2.1.3 NAJČASTEJŠIE PRÍČINY HOSPITALIZÁCIE

Poradie	Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení	
		spolu	muži	ženy			počet	na 1 000 hospitalizácií
1.	Z38	41 364	20 755	20 609	757,7	3,9	3	0,1
2.	Z76	35 745	3 492	32 253	654,8	3,7	–	–
3.	O80	28 118	–	28 118	515,1	4,2	–	–
4.	I50	24 672	12 689	11 983	452,0	7,3	3 399	137,8
5.	I63	20 540	10 984	9 556	376,3	7,2	1 301	63,3
6.	I21	14 282	9 323	4 959	261,6	3,8	602	42,2
7.	S72	13 816	4 812	9 004	253,1	8,5	377	27,3
8.	I48	13 251	6 674	6 577	242,7	3,9	183	13,8
9.	I25	13 214	8 626	4 588	242,1	4,7	304	23,0
10.	K80	13 116	5 079	8 037	240,3	3,9	71	5,4
11.	J18	13 025	7 459	5 566	238,6	7,9	2 232	171,4
12.	M54	11 382	4 017	7 365	208,5	7,3	39	3,4
13.	I70	10 581	7 126	3 455	193,8	5,7	256	24,2
14.	S06	10 142	6 617	3 525	185,8	4,7	345	34,0
15.	F10	9 885	7 497	2 388	181,1	26,4	28	2,8
16.	M51	9 620	4 176	5 444	176,2	7,0	6	0,6
17.	M17	8 460	3 029	5 431	155,0	6,3	4	0,5
18.	M16	8 017	3 415	4 602	146,9	6,3	7	0,9
19.	C34	7 874	5 094	2 780	144,2	7,0	724	91,9
20.	O82	7 867	–	7 867	144,1	5,2	–	–
21.	C18	7 513	4 201	3 312	137,6	5,3	394	52,4
22.	E11	7 507	4 186	3 321	137,5	8,2	216	28,8
23.	S82	7 122	3 506	3 616	130,5	5,0	8	1,1
24.	I10	6 556	2 304	4 252	120,1	5,7	52	7,9
25.	K40	6 399	5 732	667	117,2	2,5	9	1,4
26.	J96	6 342	3 617	2 725	116,2	9,4	1 648	259,9
27.	K30	6 246	2 536	3 710	114,4	5,3	159	25,5
28.	C50	5 916	45	5 871	108,4	6,3	289	48,9
29.	J20	5 889	3 351	2 538	107,9	5,9	81	13,8
30.	K92	5 857	3 280	2 577	107,3	4,4	334	57,0
31.	K56	5 805	2 748	3 057	106,3	4,9	302	52,0
32.	U07	5 741	3 057	2 684	105,2	6,8	998	173,8
33.	G54	5 707	2 459	3 248	104,5	6,6	3	0,5
34.	S52	5 677	2 471	3 206	104,0	2,6	3	0,5
35.	K35	5 346	2 897	2 449	97,9	3,6	7	1,3
36.	N20	5 294	3 256	2 038	97,0	3,2	6	1,1
37.	G40	5 274	3 183	2 091	96,6	4,1	75	14,2
38.	P07	5 231	2 678	2 553	95,8	12,3	74	14,1
39.	S42	5 231	2 594	2 637	95,8	3,9	21	4,0
40.	A41	5 165	2 627	2 538	94,6	8,6	1 230	238,1

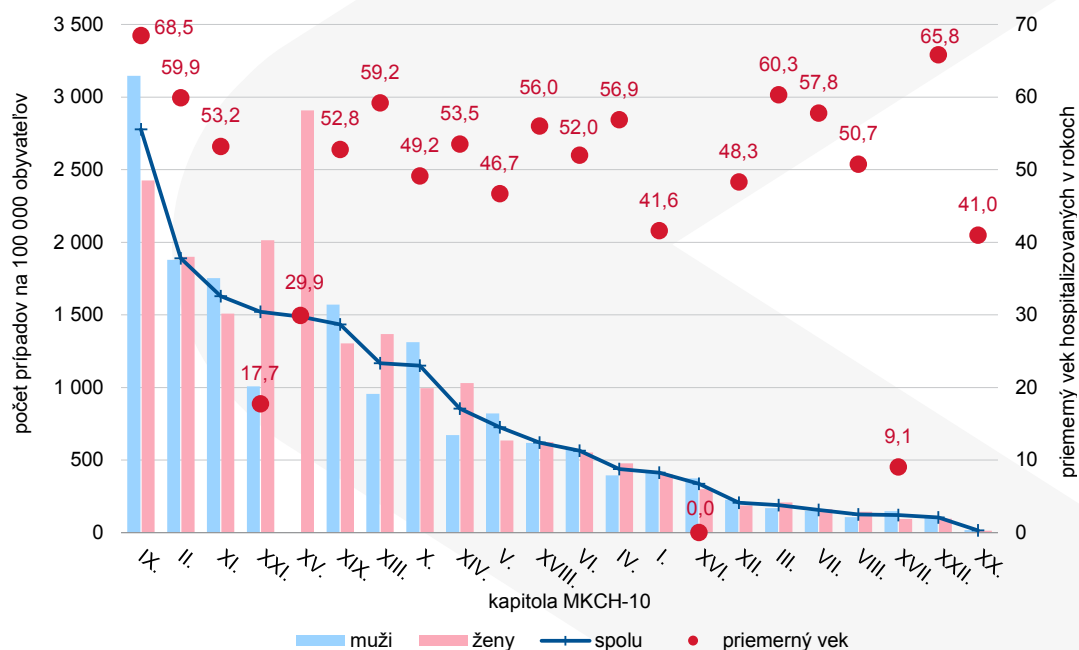
Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

T 2.1.4 HOSPITALIZÁCIE PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU PACIENTA

Územie trvalého pobytu	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 1 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		
Spolu	978 498	438 185	540 313	179,3	164,4	193,5	6,5	31 247
Bratislavský kraj	108 510	45 537	62 973	161,2	141,9	178,7	6,2	3 329
Trnavský kraj	91 395	41 099	50 296	161,7	148,5	174,4	6,1	3 203
Trenčiansky kraj	110 598	52 219	58 379	189,5	182,2	196,6	6,3	3 598
Nitriansky kraj	113 559	50 497	63 062	168,8	154,1	182,7	6,4	4 139
Žilinský kraj	134 606	60 561	74 045	194,7	178,2	210,7	6,1	3 740
Banskobystrický kraj	115 428	51 805	63 623	179,2	165,5	192,1	7,1	4 090
Prešovský kraj	156 595	69 835	86 760	189,4	170,7	207,8	6,5	4 654
Košický kraj	145 178	65 134	80 044	181,1	166,2	195,3	7,0	4 440
Neznámy trvalý pobyt v SR	271	155	116	x	x	x	12,7	11
Zahraničie	2 358	1 343	1 015	x	x	x	5,0	43

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.1 HOSPITALIZÁCIE NA 100 000 OBYVATEĽOV A PRIEMERNÝ VEK HOSPITALIZOVANÝCH PODĽA KAPITOL MKCH-10, ROK 2020

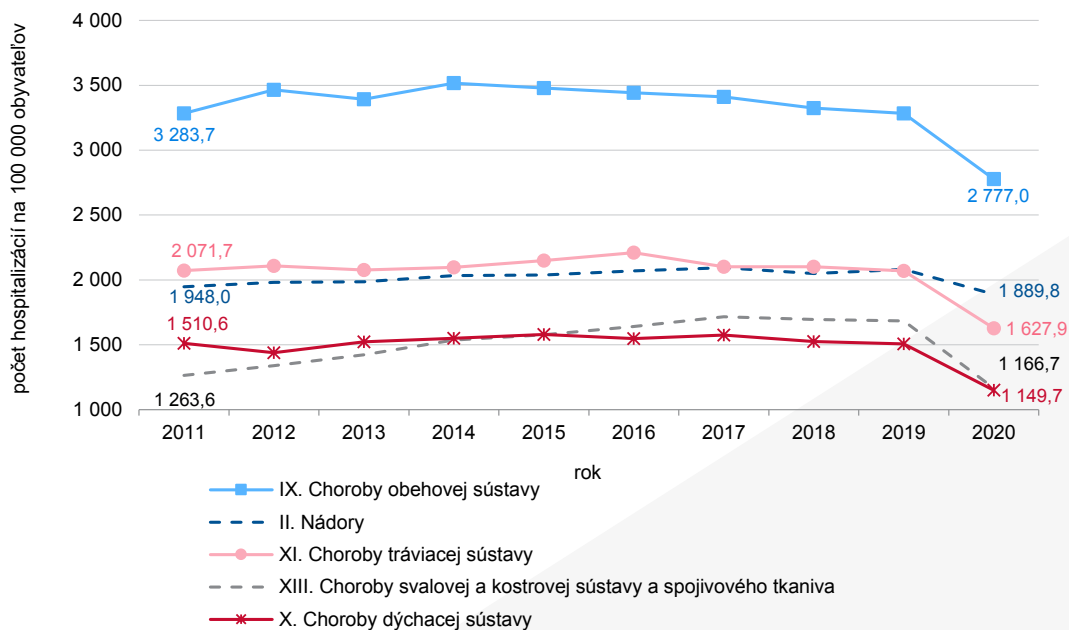


T 2.1.5 HOSPITALIZÁCIE NA OCHORENIA, PRI KTORÝCH JE HLAVNOU PRÍČINOU ICH VZNIKU ALKOHOL

Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 100 000 obyvateľov			Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy		
Spolu	12 299	9 220	3 079	225,3	345,8	110,2	22,7	289
F10.0	855	599	256	15,7	22,5	9,2	6,0	2
F10.1	157	98	59	2,9	3,7	2,1	9,4	–
F10.2	5 262	3 967	1 295	96,4	148,8	46,4	39,2	5
F10.3	2 056	1 579	477	37,7	59,2	17,1	12,7	5
F10.4	572	490	82	10,5	18,4	2,9	12,3	9
F10.5	224	200	24	4,1	7,5	0,9	14,8	1
F10.6	41	30	11	0,8	1,1	0,4	40,3	1
F10.7	67	56	11	1,2	2,1	0,4	32,3	1
F10.8	590	427	163	10,8	16,0	5,8	11,4	2
F10.9	61	51	10	1,1	1,9	0,4	14,0	2
G62.1	36	28	8	0,7	1,1	0,3	10,6	2
I42.6	7	7	–	0,1	0,3	–	6,3	1
K29.2	27	24	3	0,5	0,9	0,1	2,6	–
K70.3	2 034	1 458	576	37,3	54,7	20,6	8,7	256
K86.0	101	83	18	1,9	3,1	0,6	5,3	2
T51.0	201	117	84	3,7	4,4	3,0	1,6	–
T51.1	3	2	1	0,1	0,1	0,0	2,3	–
X45.0	2	2	–	0,0	0,1	–	1,0	–
X45.4	1	1	–	0,0	0,0	–	1,0	–
X45.9	2	1	1	0,0	0,0	0,0	2,0	–
Spolu 2019	14 868	11 048	3 820	272,6	414,8	136,9	22,4	323
Spolu 2018	14 729	10 993	3 736	270,4	413,5	134,0	21,8	282
Spolu 2017	14 243	10 651	3 592	261,9	401,3	129,0	22,5	253
Spolu 2016	13 646	10 338	3 308	251,3	390,3	118,9	23,0	211

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.2 VÝVOJ HOSPITALIZÁCIÍ NA VYBRANÉ SKUPINY OCHORENÍ PODĽA KAPITOL MKCH-10

T 2.2.1 PACIENTI ¹⁾ S AKÚTNYM KORONÁRNÝM SYNDRÓMOM HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

Rok	Spolu	POČET					
		Veková skupina					
		0 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
2020	3 981	2	163	1 605	1 271	750	190
2019	4 099	–	149	1 643	1 286	831	190
2018	4 589	–	181	1 757	1 434	952	265
2017	4 098	1	181	1 711	1 161	800	244
2016	4 930	2	224	1 982	1 464	985	273

¹⁾ Počet hospitalizovaných pacientov bez prekladov medzi oddeleniami v rámci toho istého zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami a bez rehospitalizácií.

Zdroj: Register pacientov s akútnym koronárnym syndrómom, NCZI, stav k 31. 12. daného roka

T 2.2.2 PACIENTI ¹⁾ S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU (CMP) HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET

Rok	Počet pacientov s CMP	Spolu	Veková skupina					
			0 – 24	25 – 44	45 – 64	65 – 74	75 – 84	85+
2020	spolu	11 485	14	344	2 884	3 550	3 307	1 386
	z toho							
	ischemická	10 393	9	264	2 534	3 265	3 040	1 281
	hemoragická	1 070	5	80	344	275	264	102
2019	spolu	12 702	25	380	3 198	3 959	3 584	1 556
	z toho							
	ischemická	11 487	19	310	2 813	3 600	3 312	1 433
	hemoragická	1 188	5	68	379	353	265	118
2018	spolu	11 265	10	297	3 025	3 334	3 239	1 360
	z toho							
	ischemická	10 176	7	243	2 658	3 052	2 964	1 252
	hemoragická	1 037	3	54	360	266	256	98
2017	spolu	11 556	11	344	3 073	3 424	3 321	1 383
	z toho							
	ischemická	10 422	8	278	2 685	3 126	3 043	1 282
	hemoragická	1 080	3	65	371	284	261	96
2016	spolu	10 890	15	275	2 961	3 106	3 194	1 339
	z toho							
	ischemická	9 838	12	224	2 575	2 832	2 959	1 236
	hemoragická	986	3	50	356	254	226	97

¹⁾ Počet hospitalizovaných pacientov bez prekladov medzi oddeleniami v rámci toho istého zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami a bez rehospitalizácií.

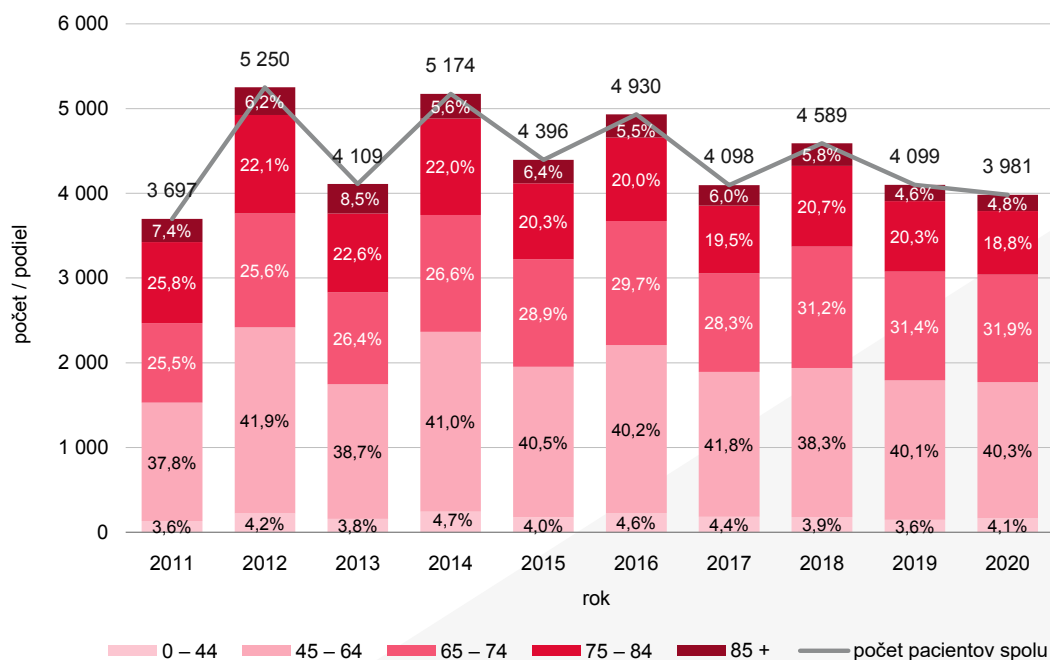
Poznámka:

Ischemická CMP: v tejto tabuľke zahŕňa ložiskovú ischemiu mozgu (LIM) a prechodnú ischemiu mozgu (TIA).

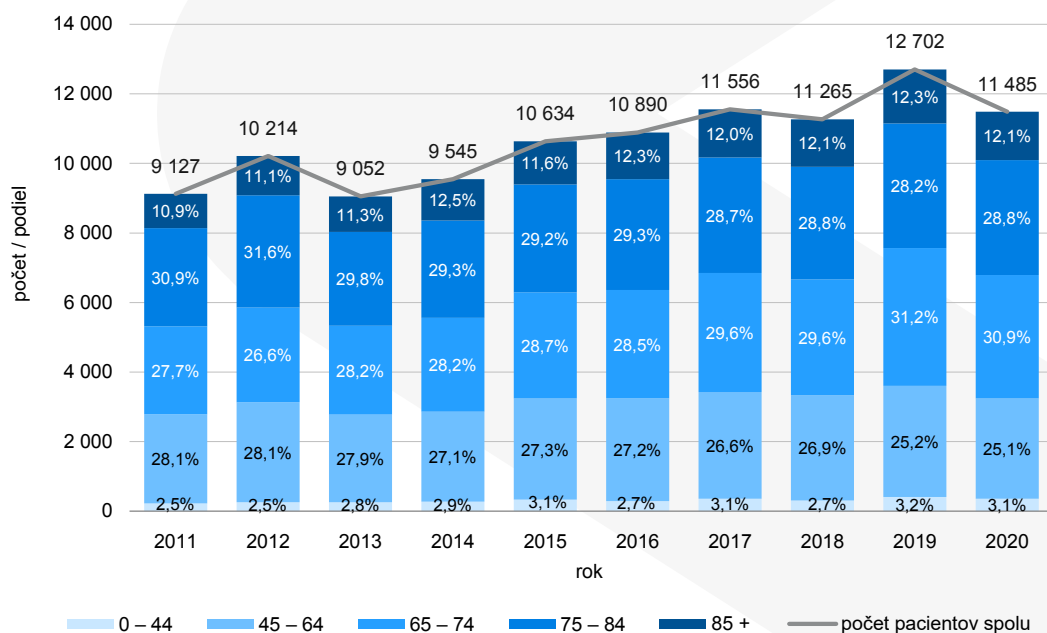
Rozdiel medzi údajom CMP spolu a súčtom ischemickej a hemoragickej CMP je nešpecifikovaná CMP.

Zdroj: Register cievnych mozgových príhod, NCZI, stav k 31. 12. daného roka

G 2.3 PACIENTI S AKÚTNYM KORONÁRNÝM SYNDRÓMOM HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN



G 2.4 PACIENTI S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU HLÁSENÍ DO REGISTRA V DANOM ROKU PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

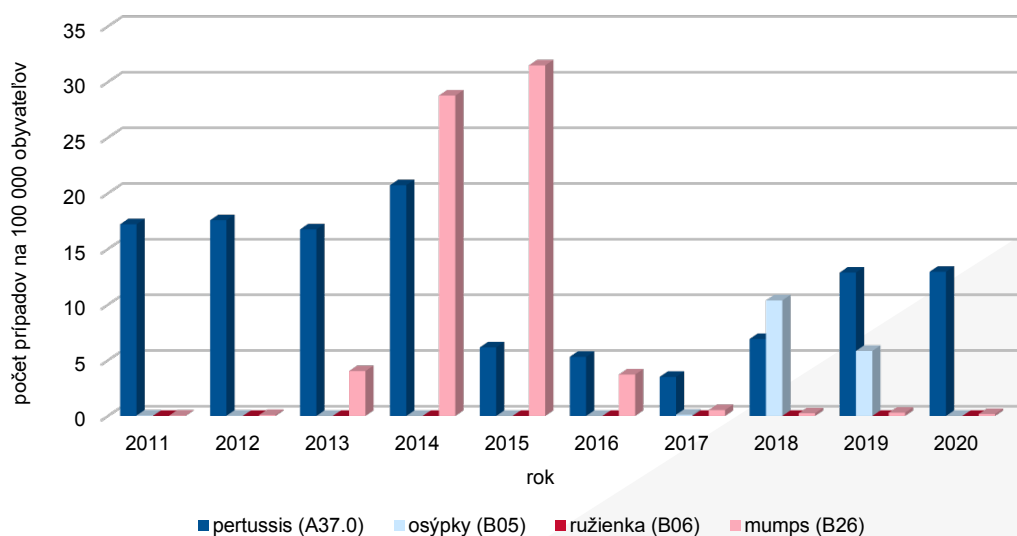


T 2.3 HLÁSENÉ OCHORENIA NA VYBRANÉ PRENOSNÉ CHOROBY

Diagnóza MKCH-10		Počet			Na 100 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
A01	Brušný týfus a paratýfus	1	–	1	0,0	–	0,0
A02	Salmonelóza	3 553	1 710	1 843	65,2	64,3	66,1
A03	Šigelóza [dysentéria]	107	56	51	2,0	2,1	1,8
A04	Iné baktériové črevné infekcie	8 983	4 586	4 397	164,8	172,3	157,7
A05	Iné bakteriálne otravy potravinami	–	–	–	–	–	–
A05.1	Botulizmus	–	–	–	–	–	–
A08	Vírusové a iné nešpecifikované črevné infekcie	3 672	1 909	1 763	67,4	71,7	63,2
A09	Iná gastroenteritída a kolitída infekčného a bližšie neurčeného pôvodu	664	293	371	12,2	11,0	13,3
A21	Tularémia	12	9	3	0,2	0,3	0,1
A27	Leptospiroza	2	1	1	0,0	0,0	0,0
A32, P37.2	Listerióza	7	4	3	0,1	0,2	0,1
A37.0	Pertussis [Čierny kašeľ]	706	315	391	13,0	11,8	14,0
A38	Scarlatina [Šarlach]	76	40	36	1,4	1,5	1,3
A39	Meningokoková infekcia	27	16	11	0,5	0,6	0,4
A40, A41, B37.7, P36, O85	Sepsa	1 931	1 117	814	35,4	42,0	29,2
A48.0	Plynová gangréna	1	–	1	0,0	–	0,0
A69.2, G63.0, M01.2	Lymská choroba	960	426	534	17,6	16,0	19,1
A81.0	Creutz. Jacob. choroba	6	1	5	0,1	0,0	0,2
A84.1	Stredoeurópska kliešťová encefalitída	185	124	61	3,4	4,7	2,2
A86	Vírusová encefalitída, bližšie neurčená	4	4	–	0,1	0,2	–
A87	Vírusová meningitída	19	15	4	0,4	0,6	0,2
B01	Ovčie kiahne [Varicella]	7 995	4 136	3 859	146,7	155,4	138,4
B02	Pásový opar [Herpes zoster]	1 947	788	1 159	35,7	29,6	41,6
B05	Osýpky [Morbilli]	–	–	–	–	–	–
B06	Ružienka [Rubeola]	–	–	–	–	–	–
B15	Akútna hepatitída A	11	7	4	0,2	0,3	0,1
B16	Akútna hepatitída B	18	13	5	0,3	0,5	0,2
B17.1	Akútna hepatitída C	16	13	3	0,3	0,5	0,1
B17.2	Akútna hepatitída E	55	33	22	1,0	1,2	0,8
B26	Mumps [Parotitis epidemica]	9	8	1	0,2	0,3	0,0
B86	Scabies (Svrab)	1 168	527	641	21,4	19,8	23,0
G00	Baktériová meningitída	49	26	23	0,9	1,0	0,8
G61	Zápalová polyneuropatia	8	5	3	0,2	0,2	0,1
J10	Chríпка	769	395	374	14,1	14,9	13,4
Z20.3	Kontakt a vystavenie besnote	417	206	211	7,7	7,7	7,6
Z21	Bezpríznakový stav infekcie HIV	110	96	14	2,1	3,6	0,5
A15 – A19	Tuberkulóza	158	93	65	2,9	3,5	2,3
A50 – A53	Syfilis	167	114	53	3,1	4,3	1,9
B50 – B54	Malária	2	–	2	0,0	–	0,1
U071	Potvrdená infekcia COVID-19 - potvrdená PCR	182 760	85 745	97 015	3 353,1	3 222,2	3 478,1
U0711	Potvrdená infekcia COVID-19 - potvrdená antigénovým testom	84 310	40 942	43 368	1 546,9	1 538,5	1 554,8

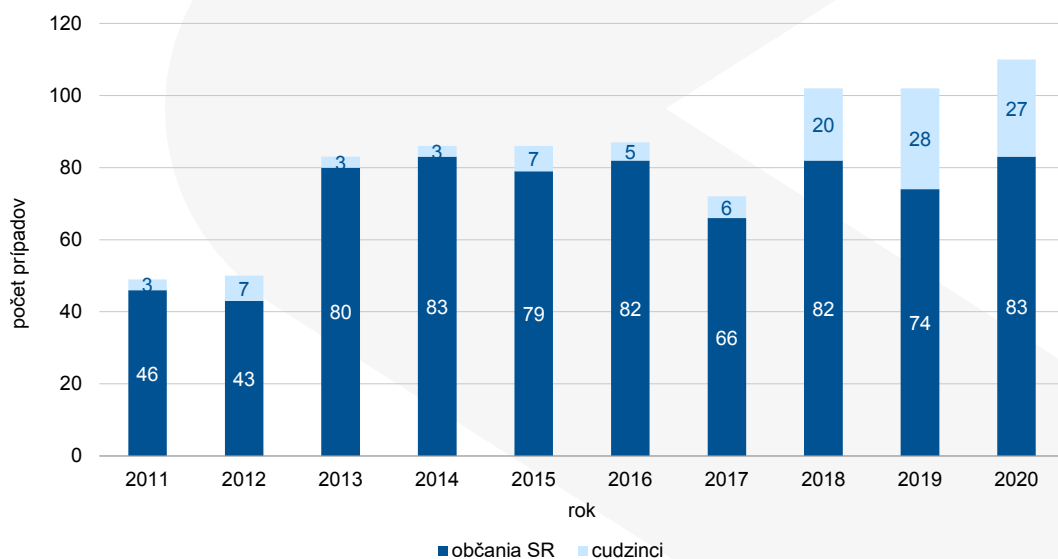
Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici

G 2.5 VÝVOJ VÝSKYTU VYBRANÝCH NÁKAZ PREVENTABILNÝCH OČKOVANÍM



Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici

G 2.6 VÝVOJ POČTU PRÍPADOV HIV INFEKCIÍ DIAGNOSTIKOVANÝCH V SR



Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici

T 2.4.1 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

POČET							1/2
Veková skupina	Syfilis (A50 – A53)	v tom				Gonokoková infekcia (A54)	Iné prevažne sexuálne prenosné choroby ¹⁾
		vrodený (A50)	včasný (A51)	neskorý (A52)	iný a nešpecifikovaný (A53)		
SPOLU							
Úhrn	167	1	97	4	65	312	847
0 – 4	1	1	–	–	–	1	–
5 – 14	1	–	–	1	–	2	1
15 – 24	38	–	27	–	11	86	256
25 – 34	43	–	29	2	12	122	308
35 – 44	34	–	19	–	15	63	161
45 – 54	29	–	16	–	13	20	82
55 – 64	11	–	3	1	7	13	24
65 +	10	–	3	–	7	5	15
MUŽI							
Spolu	114	1	66	1	46	220	243
0 – 4	1	1	–	–	–	1	–
5 – 14	–	–	–	–	–	1	–
15 – 24	18	–	11	–	7	49	55
25 – 34	29	–	21	–	8	93	89
35 – 44	29	–	17	–	12	50	57
45 – 54	21	–	12	–	9	13	25
55 – 64	8	–	2	1	5	10	10
65 +	8	–	3	–	5	3	7
ŽENY							
Spolu	53	–	31	3	19	92	604
0 – 4	–	–	–	–	–	–	–
5 – 14	1	–	–	1	–	1	1
15 – 24	20	–	16	–	4	37	201
25 – 34	14	–	8	2	4	29	219
35 – 44	5	–	2	–	3	13	104
45 – 54	8	–	4	–	4	7	57
55 – 64	3	–	1	–	2	3	14
65 +	2	–	–	–	2	2	8
Úhrn 2019	274	1	146	3	124	370	1 043
Úhrn 2018	445	4	276	7	158	290	749
Úhrn 2017	386	–	256	13	117	379	837
Úhrn 2016	362	2	197	16	147	280	1 109

¹⁾ iné, prevažne sexuálne prenosné choroby hlásené v roku 2020 (A56, A59, A60, A63, B16, B25, B37)

T 2.4.1 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

NA 100 000 OBYVATEĽOV

2/2

Veková skupina	Syfilis (A50 – A53)	v tom				Gonokoková infekcia (A54)	Iné prevažne sexuálne prenosné choroby ¹⁾
		vrodený (A50)	včasný (A51)	neskorý (A52)	iný a nešpecifikovaný (A53)		

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Úhrn	3,1	0,0	1,8	0,1	1,2	5,7	15,5
0 – 4	0,3	0,3	–	–	–	0,3	–
5 – 14	0,2	–	–	0,2	–	0,3	0,2
15 – 24	6,9	–	4,9	–	2,0	15,7	46,7
25 – 34	5,7	–	3,8	0,3	1,6	16,2	40,9
35 – 44	3,8	–	2,1	–	1,7	7,1	18,1
45 – 54	3,8	–	2,1	–	1,7	2,6	10,8
55 – 64	1,5	–	0,4	0,1	1,0	1,8	3,4
65 +	1,1	–	0,3	–	0,8	0,5	1,6

NA 100 000 MUŽOV

Spolu	4,3	0,0	2,5	0,0	1,7	8,3	9,1
0 – 4	0,7	0,7	–	–	–	0,7	–
5 – 14	–	–	–	–	–	0,3	–
15 – 24	6,4	–	3,9	–	2,5	17,4	19,5
25 – 34	7,5	–	5,5	–	2,1	24,2	23,1
35 – 44	6,3	–	3,7	–	2,6	10,9	12,5
45 – 54	5,5	–	3,1	–	2,3	3,4	6,5
55 – 64	2,3	–	0,6	0,3	1,5	2,9	2,9
65 +	2,1	–	0,8	–	1,3	0,8	1,9

NA 100 000 ŽIEN

Spolu	1,9	–	1,1	0,1	0,7	3,3	21,6
0 – 4	–	–	–	–	–	–	–
5 – 14	0,4	–	–	0,4	–	0,4	0,4
15 – 24	7,5	–	6,0	–	1,5	13,9	75,3
25 – 34	3,8	–	2,2	0,5	1,1	7,9	59,3
35 – 44	1,2	–	0,5	–	0,7	3,0	24,1
45 – 54	2,1	–	1,1	–	1,1	1,9	15,1
55 – 64	0,8	–	0,3	–	0,5	0,8	3,8
65 +	0,4	–	–	–	0,4	0,4	1,4

Úhrn 2019	5,0	0,0	2,7	0,1	2,3	6,8	19,1
Úhrn 2018	8,2	0,1	5,1	0,1	2,9	5,3	13,8
Úhrn 2017	7,1	–	4,7	0,2	2,2	7,0	15,4
Úhrn 2016	6,7	0,0	3,6	0,3	2,7	5,2	20,4

¹⁾ iné, prevažne sexuálne prenosné choroby hlásené v roku 2020 (A56, A59, A60, A63, B16, B25, B37)

Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici; Spracovalo: NCZI

T 2.4.2 POHLAVNÉ CHOROBY PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

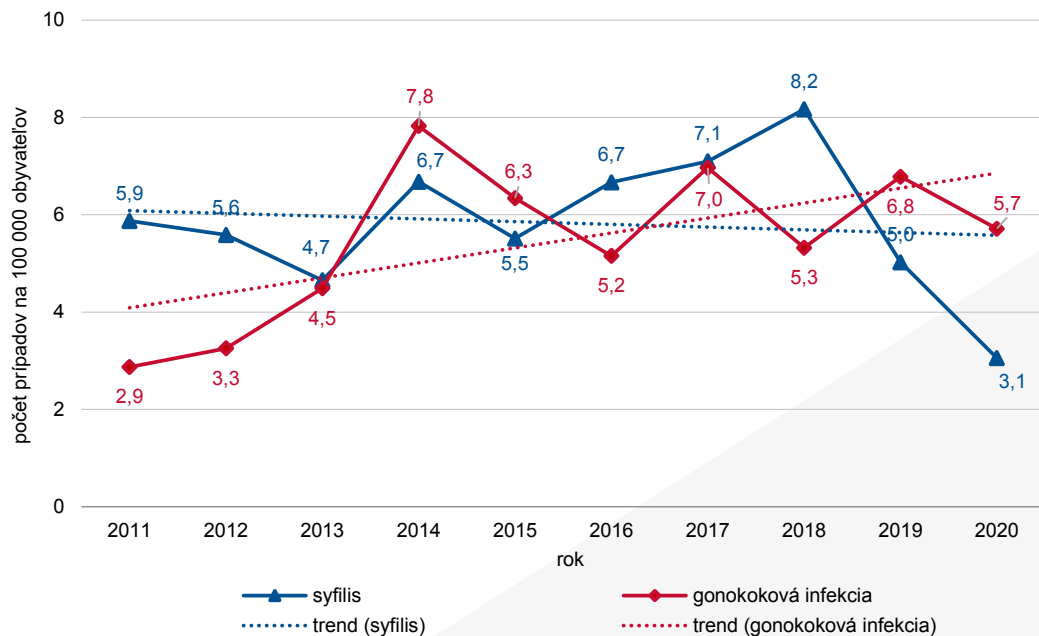
Územie trvalého pobytu	Syfilis (A50 – A53)			Gonokoková infekcia (A54)		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	167	114	53	312	220	92
Bratislavský kraj	12	9	3	77	58	19
Trnavský kraj	25	17	8	45	34	11
Trenčiansky kraj	10	8	2	11	8	3
Nitriansky kraj	45	33	12	58	39	19
Žilinský kraj	20	14	6	24	14	10
Banskobystrický kraj	4	3	1	25	16	9
Prešovský kraj	3	2	1	30	21	9
Košický kraj	48	28	20	42	30	12
Slovenská republika 2019	274	195	79	370	293	77
Slovenská republika 2018	445	300	145	290	227	63
Slovenská republika 2017	386	278	108	379	292	87
Slovenská republika 2016	361	237	124	280	210	70

NA 100 000 OBYVATEĽOV

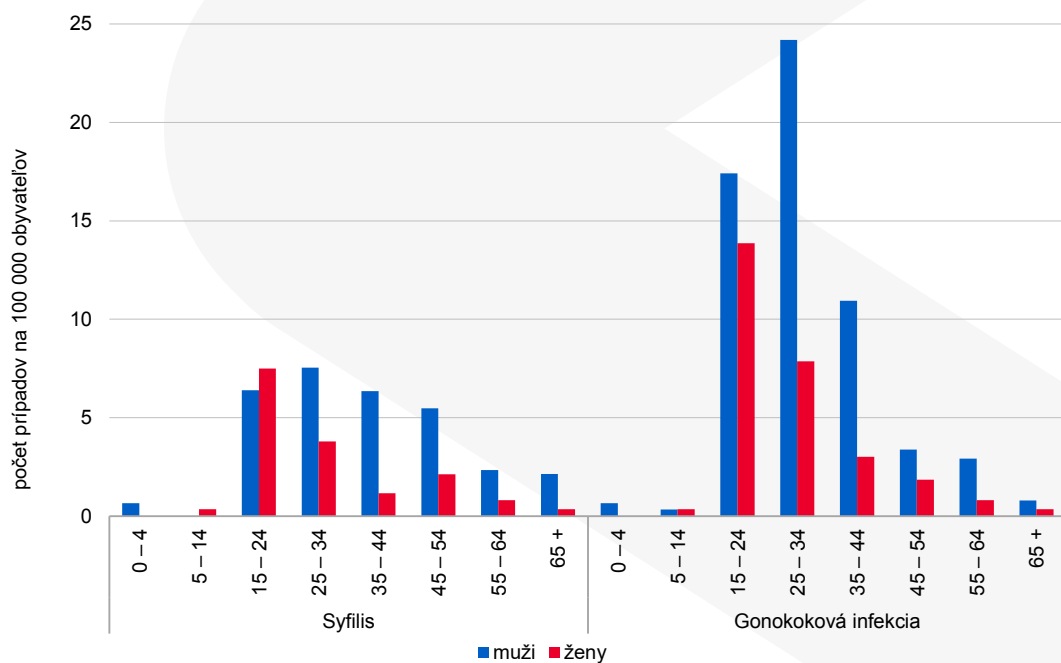
Územie trvalého pobytu	Syfilis (A50 – A53)			Gonokoková infekcia (A54)		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	3,1	4,3	1,9	5,7	8,3	3,3
Bratislavský kraj	1,8	2,8	0,9	11,4	18,1	5,4
Trnavský kraj	4,4	6,1	2,8	8,0	12,3	3,8
Trenčiansky kraj	1,7	2,8	0,7	1,9	2,8	1,0
Nitriansky kraj	6,7	10,1	3,5	8,6	11,9	5,5
Žilinský kraj	2,9	4,1	1,7	3,5	4,1	2,8
Banskobystrický kraj	0,6	1,0	0,3	3,9	5,1	2,7
Prešovský kraj	0,4	0,5	0,2	3,6	5,1	2,2
Košický kraj	6,0	7,1	4,9	5,2	7,7	2,9
Slovenská republika 2019	5,0	7,3	2,8	6,8	11,0	2,8
Slovenská republika 2018	8,2	11,3	5,2	5,3	8,5	2,3
Slovenská republika 2017	7,1	10,5	3,9	7,0	11,0	3,1
Slovenská republika 2016	6,6	8,9	4,5	5,2	7,9	2,5

Zdroj: Národný register pacientov s prenosnými ochoreniami, RÚVZ v Banskej Bystrici; Spracovalo: NCZI

G 2.7 VÝVOJ POČTU OCHORENÍ NA SYFILIS A GONOKOKOVÚ INFEKCIU



G 2.8 SYFILIS A GONOKOKOVÁ INFEKCE PODĚL VĚKOVÝCH SKUPÍN A POHLAVÍ, ROK 2020



T 2.5.1 HLÁSENÉ PRÍPADY TUBERKULÓZY PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

Veková skupina	Tuberkulóza						
	počet				na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho recidívy	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	158	20	93	65	2,9	3,5	2,3
0 – 4	23	1	15	8	7,8	9,9	5,6
5 – 9	12	1	8	4	4,1	5,4	2,8
10 – 14	–	–	–	–	–	–	–
15 – 19	2	–	1	1	0,8	0,7	0,8
20 – 24	1	–	–	1	0,3	–	0,7
25 – 29	7	–	3	4	1,9	1,6	2,2
30 – 34	5	1	4	1	1,2	1,9	0,5
35 – 39	5	2	3	2	1,2	1,3	1,0
40 – 44	12	2	6	6	2,6	2,6	2,7
45 – 49	12	4	10	2	3,0	4,9	1,0
50 – 54	11	1	7	4	3,2	4,1	2,3
55 – 59	9	3	7	2	2,5	4,0	1,1
60 – 64	15	1	13	2	4,2	7,6	1,1
65 – 69	14	3	4	10	4,3	2,7	5,5
70 – 74	9	–	5	4	3,9	5,2	3,0
75 – 79	6	–	1	5	3,8	1,7	5,0
80 – 84	8	1	4	4	7,9	12,2	5,9
85+	7	–	2	5	8,4	8,4	8,4
Spolu 2019	214	30	131	83	3,9	4,9	3,0
Spolu 2018	281	21	164	117	5,2	6,2	4,2
Spolu 2017	249	38	147	102	4,6	5,5	3,7
Spolu 2016	296	32	178	118	5,5	6,7	4,2

Poznámka: Ukazovatele relatívnej početnosti v roku T boli prepočítané stavom obyvateľstva k 31. 12. roku T-1.

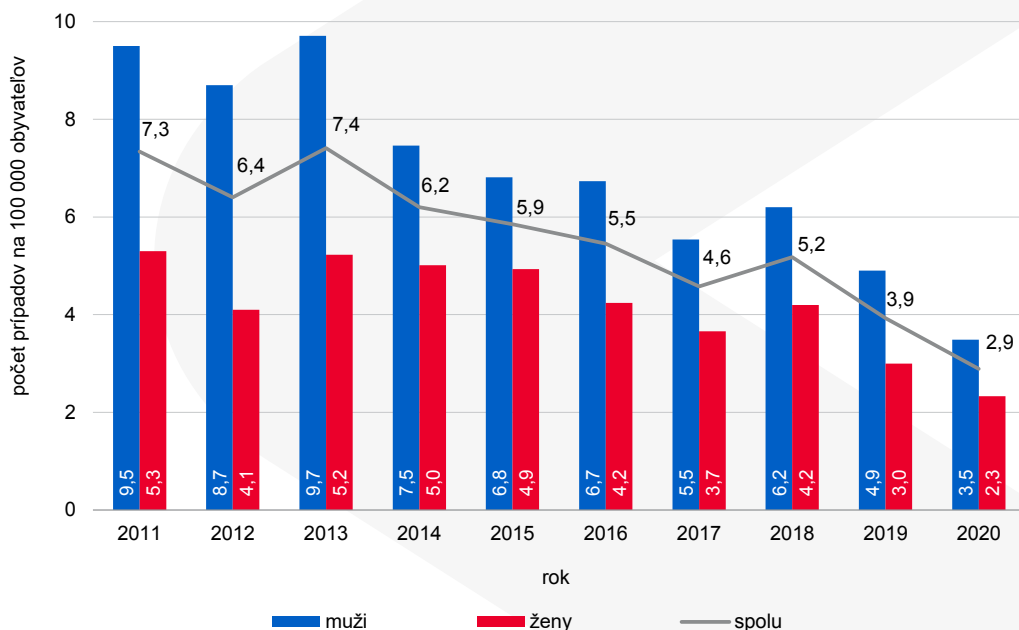
Zdroj: Národný register tuberkulózy, NCZI v spolupráci s NÚTPCHaHCH Vyšné Hágy

T 2.5.2 HLÁSENÉ PRÍPADY TUBERKULÓZY PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

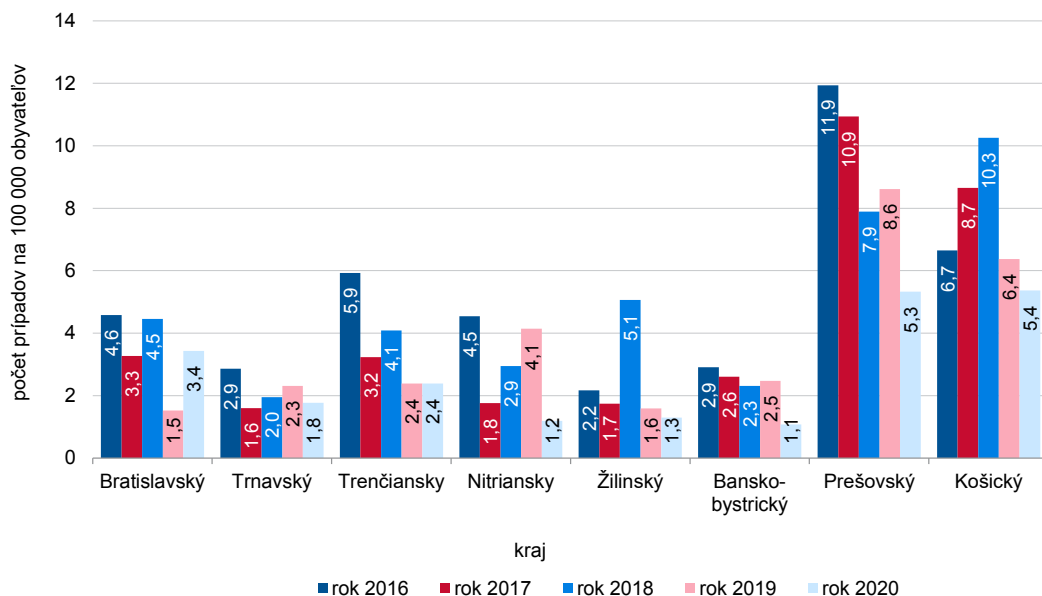
Územie trvalého pobytu	Tuberkulóza						
	počet				na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho recidívy	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	158	20	93	65	2,9	3,5	2,3
Bratislavský kraj	23	3	16	7	3,4	5,0	2,0
Trnavský kraj	10	–	5	5	1,8	1,8	1,7
Trenčiansky kraj	14	1	6	8	2,4	2,1	2,7
Nitriansky kraj	8	1	4	4	1,2	1,2	1,2
Žilinský kraj	9	1	5	4	1,3	1,5	1,1
Banskobystrický kraj	7	–	5	2	1,1	1,6	0,6
Prešovský kraj	44	6	25	19	5,3	6,1	4,6
Košický kraj	43	8	27	16	5,4	6,9	3,9

Poznámka: Ukazovatele relatívnej početnosti boli prepočítané stavom obyvateľstva k 31. 12. 2019.
Zdroj: Národný register tuberkulózy, NCZI v spolupráci s NÚTPCHaHCH Vysné Háy

G 2.9 VÝVOJ CHOROBNOSTI NA TUBERKULÓZU



G 2.10 VÝVOJ CHOROBNOSTI NA TUBERKULÓZU V KRAJOCH



T 2.5.3 VYBRANÉ NETUBERKULÓZNE OCHORENIA – DISPENZARIZOVANÍ V PNEUMOLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10		Dispenzarizované osoby k 31. 12.	
		počet	na 100 000 obyvateľov
Zhubné nádory dýchacích a vnútrohrudníkových orgánov (C32.0 – C39.9)		4 553	83,4
v tom	overené histologicky alebo cytologicky	4 036	73,9
	ostatné	517	9,5
Sekundárne zhubné nádory pľúc (metastázy do pľúc) (C77.1, C78.0 – C78.3)		696	12,7
Nezhubné nádory dýchacej sústavy (D14.0 – D14.4, D15.0, D15.2, D15.7, D15.9)		1 771	32,4
Sarkoidóza (D86.0 – D86.9)		5 352	98,0
Chronická obštrukčná choroba pľúc (J44.80 – J44.99)		71 538	1 310,3
v tom	skupina A	20 451	374,6
	skupina B	33 167	607,5
	skupina C	12 609	230,9
	skupina D	5 311	97,3
Bronchiálna astma (J45.0 – J45.9)		94 694	1 734,4
v tom	intermitentná	19 035	348,6
	ľahká perzistujúca	33 187	607,8
	stredne ťažká perzistujúca	36 086	660,9
	ťažká perzistujúca	6 386	117,0
Bronchiektázie (J47)		2 503	45,8
Difúzne intersticiálne pľúcne choroby (J80 – J84.9)		5 082	93,1
Exogénna alergická alveolitída (J67.0 – J67.9)		399	7,3
Syndróm spánkové apnoe (G47.30 – G47.39)		5 555	101,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

T 2.5.4 SLEDOVANÍ PRE CHRONICKÉ CHOROBY DOLNÝCH DÝCHAČÍCH CIEST A PNEUMÓNIU

POČET

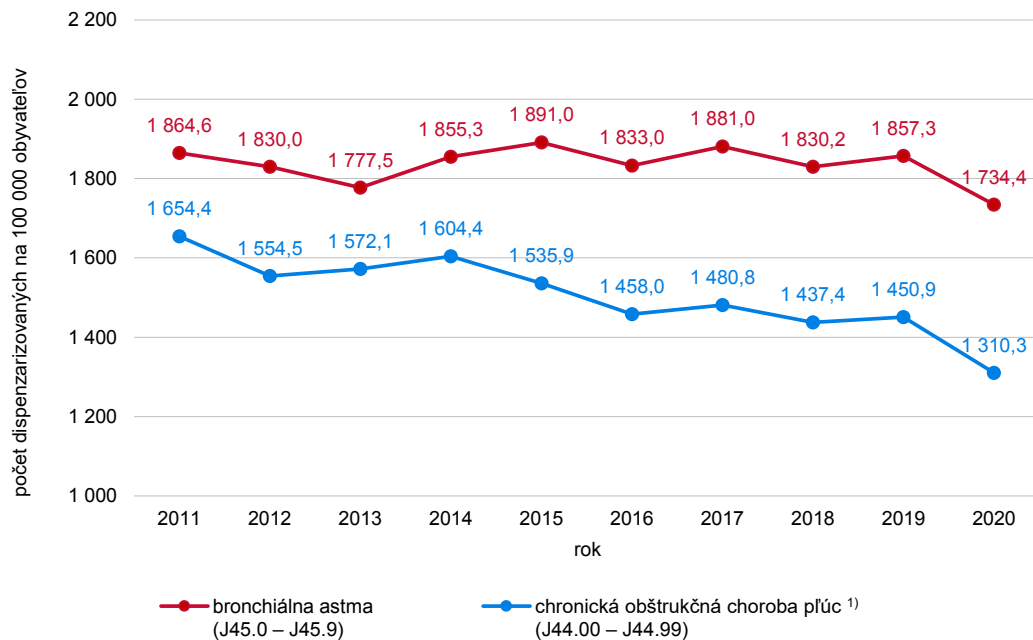
Veková skupina	Pohlavie	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12 – J18)
		spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Spolu	spolu	97 469	13 167	107 315	12 575	17 468
	muži	56 485	7 411	42 604	5 115	9 326
	ženy	40 984	5 756	64 711	7 460	8 142
0 – 18	spolu	6 785	857	9 175	1 074	1 042
	muži	3 587	485	4 909	605	590
	ženy	3 198	372	4 266	469	452
19+	spolu	90 684	12 310	98 140	11 501	16 426
	muži	52 898	6 926	37 695	4 510	8 736
	ženy	37 786	5 384	60 445	6 991	7 690
Spolu 2019		103 974	12 757	116 385	11 357	17 270
Spolu 2018		102 993	11 545	111 652	10 398	17 024
Spolu 2017		105 820	13 743	108 513	11 223	16 959
Spolu 2016		107 196	14 957	108 337	11 829	18 227

NA 100 000 OBYVATELOV

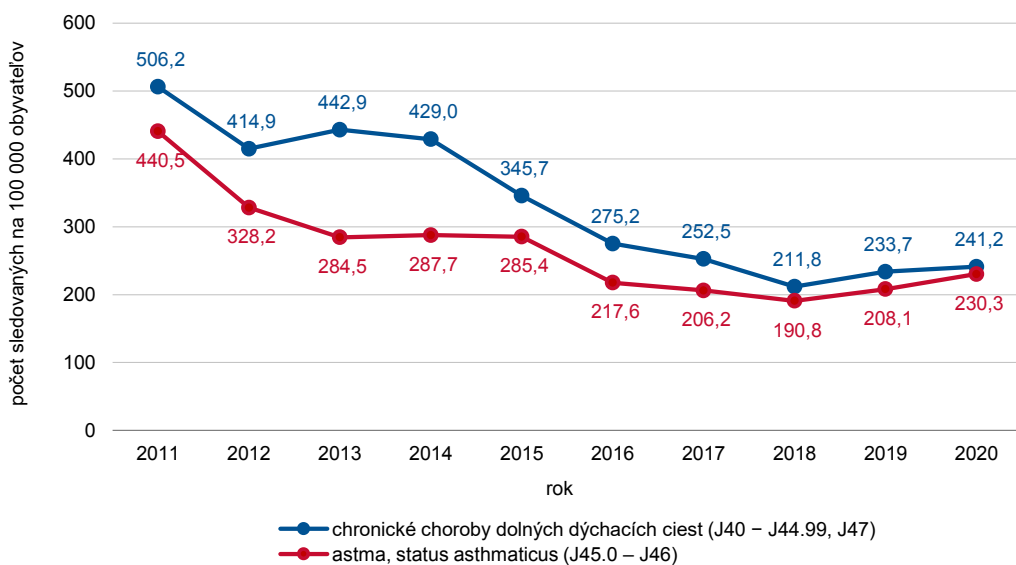
Veková skupina	Pohlavie	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12 – J18)
		spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Spolu	spolu	1 785,2	241,2	1 965,6	230,3	319,9
	muži	2 118,3	277,9	1 597,8	191,8	349,7
	ženy	1 467,2	206,1	2 316,7	267,1	291,5
0 – 18	spolu	628,9	79,4	850,4	99,5	96,6
	muži	648,6	87,7	887,6	109,4	106,7
	ženy	608,1	70,7	811,2	89,2	86,0
19+	spolu	2 070,0	281,0	2 240,2	262,5	375,0
	muži	2 503,0	327,7	1 783,6	213,4	413,4
	ženy	1 666,5	237,5	2 665,8	308,3	339,2
Spolu 2019		1 905,0	233,7	2 132,4	208,1	316,4
Spolu 2018		1 889,6	211,8	2 048,5	190,8	312,3
Spolu 2017		1 944,1	252,5	1 993,6	206,2	311,6
Spolu 2016		1 972,2	275,2	1 993,2	217,6	335,3

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

G 2.11 VÝVOJ POČTU DISPENZARIZOVANÝCH S BRONCHIÁLNOU ASTMOU A CHOCHP



G 2.12 VÝVOJ POČTU SLEDOVANÝCH OSÔB S CHRONICKÝMI CHOROBAMI DOLNÝCH DÝCHACÍCH CIEST - NOVOZISTENÉ V SLEDOVANOM ROKU



T 2.5.5 SLEDOVANÍ PRE CHRONICKÉ CHOROBY DOLNÝCH DÝCHAČÍCH CIEST A PNEUMÓNIU POĎĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

POČET

Územie zdravotníckeho zariadenia	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12 – J18)
	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Slovenská republika	97 469	13 167	107 315	12 575	17 468
Bratislavský kraj	6 597	1 242	7 068	1 876	1 462
Trnavský kraj	12 017	1 160	11 136	1 607	1 900
Trenčiansky kraj	10 250	946	10 657	925	2 131
Nitriansky kraj	17 420	3 097	22 717	2 636	2 486
Žilinský kraj	9 955	880	7 363	512	2 368
Banskobystrický kraj	12 963	1 497	12 752	978	1 514
Prešovský kraj	13 725	1 242	24 203	1 640	2 020
Košický kraj	14 542	3 103	11 419	2 401	3 587

NA 100 000 OBYVATELOV

Územie zdravotníckeho zariadenia	Chronické choroby dolných dýchacích ciest (J40 – J44.99, J47)		Asthma, status asthmaticus (J45.0 – J46)		Pneumónia (J12 – J18)
	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	spolu k 31. 12.	zistené v sledovanom roku	zistené v sledovanom roku
Slovenská republika	1 785,2	241,2	1 965,6	230,3	319,9
Bratislavský kraj	974,4	183,4	1 044,0	277,1	215,9
Trnavský kraj	2 125,7	205,2	1 969,8	284,3	336,1
Trenčiansky kraj	1 759,5	162,4	1 829,3	158,8	365,8
Nitriansky kraj	2 594,2	461,2	3 383,0	392,5	370,2
Žilinský kraj	1 440,4	127,3	1 065,3	74,1	342,6
Banskobystrický kraj	2 015,7	232,8	1 982,9	152,1	235,4
Prešovský kraj	1 659,6	150,2	2 926,5	198,3	244,2
Košický kraj	1 813,0	386,9	1 423,7	299,3	447,2

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti ambulancie pneumológie a ftizeológie A (MZ SR) 3-01, NCZI

T 2.6.1 DISPENZARIZOVANÍ S DIABETES MELLITUS PODĽA POHLAVIA

Veková skupina	Dispenzarizované osoby k 31. 12.					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	352 130	167 218	184 912	6 449,5	6 271,1	6 619,9
0 – 4	127	77	50	43,1	51,0	34,7
5 – 9	509	263	246	175,5	176,9	174,1
10 – 14	837	455	382	295,4	313,4	276,5
15 – 19	914	476	438	348,6	353,2	343,8
20 – 24	2 119	901	1 218	740,4	614,2	873,0
25 – 29	3 995	1 614	2 381	1 139,6	901,7	1 387,7
30 – 34	7 356	3 071	4 285	1 825,3	1 493,8	2 170,5
35 – 39	11 302	5 429	5 873	2 604,6	2 432,9	2 786,4
40 – 44	16 739	8 574	8 165	3 687,6	3 664,1	3 712,5
45 – 49	25 252	12 889	12 363	6 096,3	6 117,4	6 074,5
50 – 54	35 281	17 574	17 707	10 205,2	10 161,7	10 248,8
55 – 59	45 081	22 712	22 369	12 661,7	13 029,5	12 309,0
60 – 64	51 116	25 584	25 532	14 452,5	15 249,4	13 733,5
65 – 69	51 969	25 365	26 604	15 514,2	16 808,3	14 453,4
70 – 74	41 614	19 279	22 335	16 804,8	18 568,0	15 531,7
75 – 79	30 667	12 905	17 762	19 131,6	21 588,2	17 670,6
80 – 84	17 400	6 710	10 690	16 724,3	19 664,7	15 289,3
85+	9 852	3 340	6 512	11 579,6	13 899,9	10 666,3
Spolu 2019	370 665	174 515	196 150	6 791,4	6 547,5	7 024,1
Spolu 2018	355 895	166 349	189 546	6 529,7	6 251,2	6 795,4
Spolu 2017	354 726	165 285	189 441	6 517,0	6 221,9	6 798,3
Spolu 2016	368 084	171 466	196 618	6 772,0	6 466,3	7 063,3

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.6.2 DISPENZARIZOVANÍ S DIABETES MELLITUS PODĽA TYPU DIABETU

Veková skupina	Dispenzarizované osoby k 31. 12.					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		I. typ DM	II. typ DM		I. typ DM	II. typ DM
Spolu	352 130	26 171	320 688	6 449,5	479,3	5 873,6
0 – 4	127	125	–	43,1	42,4	–
5 – 9	509	492	4	175,5	169,7	1,4
10 – 14	837	812	2	295,4	286,6	0,7
15 – 19	914	829	44	348,6	316,2	16,8
20 – 24	2 119	1 296	516	740,4	452,8	180,3
25 – 29	3 995	1 865	1 498	1 139,6	532,0	427,3
30 – 34	7 356	2 349	4 003	1 825,3	582,9	993,3
35 – 39	11 302	2 667	7 963	2 604,6	614,6	1 835,1
40 – 44	16 739	2 437	13 858	3 687,6	536,9	3 052,9
45 – 49	25 252	2 578	22 304	6 096,3	622,4	5 384,6
50 – 54	35 281	2 420	32 488	10 205,2	700,0	9 397,3
55 – 59	45 081	2 470	42 274	12 661,7	693,7	11 873,4
60 – 64	51 116	1 859	48 942	14 452,5	525,6	13 837,9
65 – 69	51 969	1 661	50 012	15 514,2	495,9	14 930,0
70 – 74	41 614	1 012	40 391	16 804,8	408,7	16 310,9
75 – 79	30 667	713	29 813	19 131,6	444,8	18 598,8
80 – 84	17 400	377	16 954	16 724,3	362,4	16 295,7
85+	9 852	209	9 622	11 579,6	245,6	11 309,2
Spolu 2019	370 665	27 124	336 968	6 791,4	497,0	6 174,0
Spolu 2018	355 895	26 884	323 897	6 529,7	493,2	5 942,6
Spolu 2017	354 726	27 108	321 987	6 517,0	498,0	5 915,5
Spolu 2016	368 084	26 882	334 893	6 772,0	494,6	6 161,4

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.6.3 DISPENZARIZOVANÍ S DIABETES MELLITUS PODĽA POHLAVIA – DIAGNÓZA ZISTENÁ V SLEDOVANOM ROKU

Veková skupina	Dispenzarizované osoby – diagnóza zistená v sledovanom roku					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	21 867	10 608	11 259	400,5	397,8	403,1
0 – 4	54	32	22	18,3	21,2	15,3
5 – 9	151	72	79	52,1	48,4	55,9
10 – 14	143	78	65	50,5	53,7	47,1
15 – 19	134	64	70	51,1	47,5	54,9
20 – 24	347	96	251	121,2	65,4	179,9
25 – 29	743	177	566	211,9	98,9	329,9
30 – 34	1 113	298	815	276,2	145,0	412,8
35 – 39	1 132	479	653	260,9	214,7	309,8
40 – 44	1 394	751	643	307,1	320,9	292,4
45 – 49	1 665	950	715	402,0	450,9	351,3
50 – 54	2 118	1 173	945	612,6	678,3	547,0
55 – 59	2 543	1 398	1 145	714,2	802,0	630,1
60 – 64	2 931	1 571	1 360	828,7	936,4	731,5
65 – 69	2 824	1 440	1 384	843,0	954,2	751,9
70 – 74	2 147	1 033	1 114	867,0	994,9	774,7
75 – 79	1 341	575	766	836,6	961,9	762,1
80 – 84	740	289	451	711,3	847,0	645,0
85+	347	132	215	407,8	549,3	352,2
Spolu 2019	24 347	11 438	12 909	446,1	429,1	462,3
Spolu 2018	21 372	10 060	11 312	392,1	378,0	405,5
Spolu 2017	22 338	10 533	11 805	410,4	396,5	423,6
Spolu 2016	21 752	10 188	11 564	400,2	384,2	415,4

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.6.4 DISPENZARIZOVANÍ S DIABETES MELLITUS PODĽA TYPU DIABETU – DIAGNÓZA ZISTENÁ V SLEDOVANOM ROKU

Veková skupina	Dispenzarizované osoby – diagnóza zistená v sledovanom roku					
	počet			na 100 000 obyvateľov		
	spolu	z toho		spolu	z toho	
		I. typ DM	II. typ DM		I. typ DM	II. typ DM
Spolu	21 867	1 553	18 520	400,5	28,4	339,2
0 – 4	54	54	–	18,3	18,3	–
5 – 9	151	146	1	52,1	50,3	0,3
10 – 14	143	140	1	50,5	49,4	0,4
15 – 19	134	111	14	51,1	42,3	5,3
20 – 24	347	107	65	121,2	37,4	22,7
25 – 29	743	170	164	211,9	48,5	46,8
30 – 34	1 113	175	411	276,2	43,4	102,0
35 – 39	1 132	160	691	260,9	36,9	159,2
40 – 44	1 394	114	1 180	307,1	25,1	260,0
45 – 49	1 665	83	1 528	402,0	20,0	368,9
50 – 54	2 118	85	1 981	612,6	24,6	573,0
55 – 59	2 543	73	2 420	714,2	20,5	679,7
60 – 64	2 931	56	2 843	828,7	15,8	803,8
65 – 69	2 824	38	2 734	843,0	11,3	816,2
70 – 74	2 147	22	2 100	867,0	8,9	848,0
75 – 79	1 341	5	1 323	836,6	3,1	825,4
80 – 84	740	9	723	711,3	8,7	694,9
85+	347	5	341	407,8	5,9	400,8
Spolu 2019	24 347	1 381	20 748	446,1	25,3	380,1
Spolu 2018	21 372	1 342	18 177	392,1	24,6	333,5
Spolu 2017	22 338	1 525	18 898	410,4	28,0	347,2
Spolu 2016	21 752	1 210	18 630	400,2	22,3	342,8

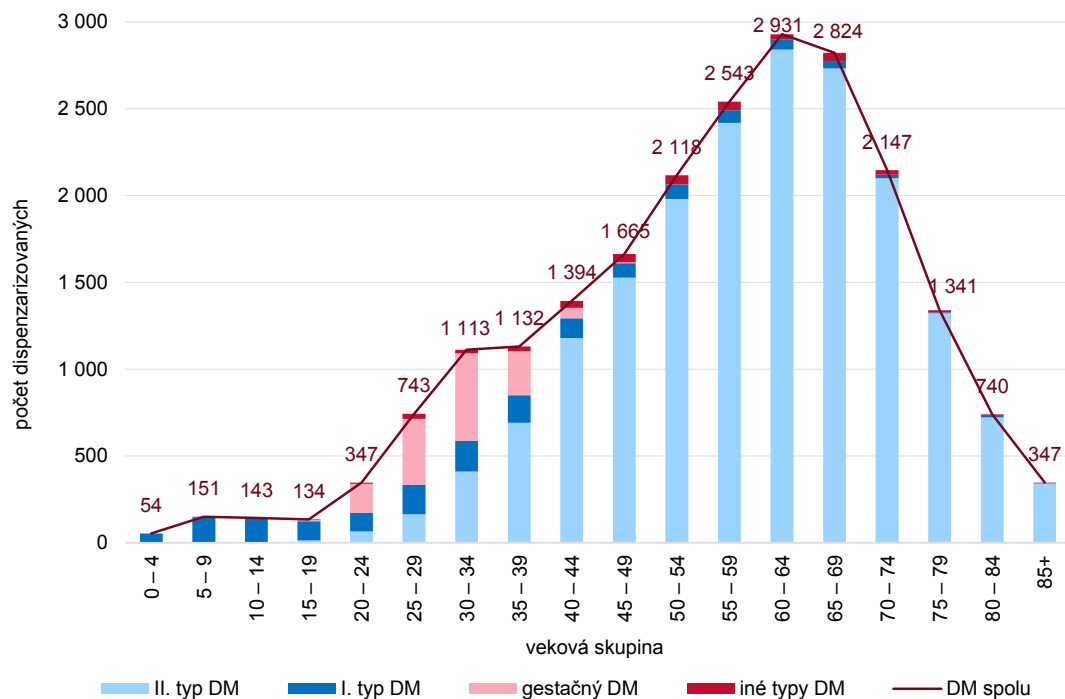
Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

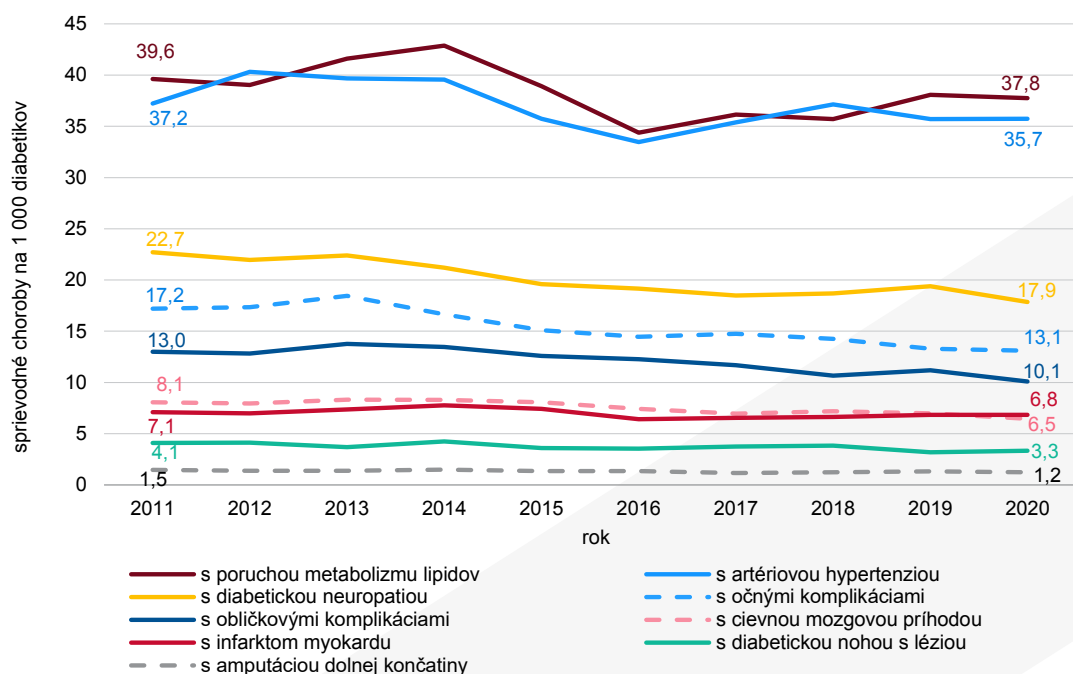
T 2.6.5 DISPENZARIZOVANÍ S DIABETES MELLITUS PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

Územie zdravotníckeho zariadenia	Dispenzarizované osoby			
	počet		na 100 000 obyvateľov	
	k 31. 12.	diagnóza zistená v sledovanom roku	k 31. 12.	diagnóza zistená v sledovanom roku
Slovenská republika	352 130	21 867	6 449,5	400,5
Bratislavský kraj	43 136	2 226	6 371,4	328,8
Trnavský kraj	33 823	1 943	5 982,9	343,7
Trenčiansky kraj	36 698	2 895	6 299,4	496,9
Nitriansky kraj	47 869	3 913	7 128,6	582,7
Žilinský kraj	34 510	2 008	4 993,2	290,5
Banskobystrický kraj	46 928	2 669	7 297,1	415,0
Prešovský kraj	47 754	3 232	5 774,2	390,8
Košický kraj	61 412	2 981	7 656,5	371,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti diabetologickej ambulancie A (MZ SR) 2-01, NCZI

G 2.13 DISPENZARIZOVANÍ S DIAGNÓZOU DIABETES MELLITUS ZISTENOU V ROKU 2020 PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN



G 2.14 VÝVOJ POČTU KOMPLIKÁCIÍ DIABETES MELLITUS A SPRIEVODNÝCH CHORÔB S DIAGNÓZOU ZISTENOU V SLEDOVANOM ROKU

T 2.7.1 SLEDOVANÍ PODĽA ZÁKLADNEJ DIAGNÓZY V NEFROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Veková skupina	Spolu	Diagnóza MKCH-10							
		N00.0 – N06.9	N12	N07.0 – N07.9	I12.00 – I12.91	N08.5	N08.3	Neznáma	Iná
Spolu	168 211	12 426	22 256	3 159	23 172	7 502	34 158	5 443	60 095
0 – 18	29 853	2 835	6 327	246	107	90	359	855	19 034
19+	138 358	9 591	15 929	2 913	23 065	7 412	33 799	4 588	41 061
Spolu 2019	182 211	13 853	23 870	3 364	23 285	7 945	37 429	5 660	66 805
Spolu 2018	184 925	13 299	24 034	3 342	23 379	7 677	37 794	6 876	68 524
Spolu 2017	190 641	13 445	25 930	3 613	23 233	8 279	37 253	7 603	71 285
Spolu 2016	190 668	13 578	27 469	3 448	23 015	8 093	36 130	7 613	71 322

T 2.7.1 SLEDOVANÍ PODĽA ZÁKLADNEJ DIAGNÓZY V NEFROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

NA 100 000 OBYVATEĽOV

2/2

Veková skupina	Spolu	Diagnóza MKCH-10							
		N00.0 – N06.9	N12	N07.0 – N07.9	I12.00 – I12.91	N08.5	N08.3	Neznáma	Iná
Spolu	3 080,9	227,6	407,6	57,9	424,4	137,4	625,6	99,7	1 100,7
0 – 18	2 766,9	262,8	586,4	22,8	9,9	8,3	33,3	79,2	1 764,1
19+	3 158,3	218,9	363,6	66,5	526,5	169,2	771,5	104,7	937,3
Spolu 2019	3 338,5	253,8	437,3	61,6	426,6	145,6	685,8	103,7	1 224,0
Spolu 2018	3 392,9	244,0	441,0	61,3	428,9	140,9	693,4	126,2	1 257,2
Spolu 2017	3 502,4	247,0	476,4	66,4	426,8	152,1	684,4	139,7	1 309,6
Spolu 2016	3 507,9	249,8	505,4	63,4	423,4	148,9	664,7	140,1	1 312,2

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti nefrologickej ambulancie A (MZ SR) I3-01, NCZI

T 2.7.2 SLEDOVANÍ V NEFROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH K 31. 12. PODĽA ŠTÁDIA CHRONICKEJ CHOROBY OBLÍČIEK (CKD)

POČET

1/2

Veková skupina	Glomerulárne a tubulointersticiálne choroby obličiek (N00.0 – N08.8, N10 – N16.8) – 3., 4. štádium CKD			Zlyhanie obličiek (N17.0 – N19) – 5. štádium CKD		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	38 997	17 998	20 999	1 528	751	777
0 – 4	1 064	464	600	12	7	5
5 – 9	981	423	558	5	2	3
10 – 14	1 036	418	618	15	9	6
15 – 19	713	325	388	17	11	6
20 – 24	418	147	271	10	4	6
25 – 29	571	292	279	13	6	7
30 – 34	741	323	418	23	11	12
35 – 39	1 068	525	543	22	8	14
40 – 44	1 251	573	678	42	29	13
45 – 49	1 686	820	866	39	21	18
50 – 54	2 397	1 138	1 259	85	43	42
55 – 59	3 059	1 496	1 563	112	62	50
60 – 64	4 314	2 161	2 153	176	91	85
65 – 69	4 664	2 262	2 402	233	110	123
70 – 74	5 196	2 464	2 732	242	132	110
75 – 79	4 869	2 107	2 762	220	103	117
80 – 84	3 251	1 386	1 865	148	58	90
85+	1 718	674	1 044	114	44	70
Spolu 2019	44 181	19 901	24 280	1 689	845	844
Spolu 2018	45 059	20 117	24 942	1 652	813	839
Spolu 2017	46 915	20 898	26 017	1 546	779	767
Spolu 2016	44 163	19 364	24 799	1 401	658	743

T 2.7.2 SLEDOVANÍ V NEFROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH K 31. 12. PODĽA ŠTÁDIA CHRONICKEJ CHOROBY OBLIČIEK (CKD)

NA 100 000 OBYVATEĽOV

2/2

Veková skupina	Glomerulárne a tubulointerstiálne choroby obličiek (N00.0 – N08.8, N10 – N16.8) – 3., 4. štádium CKD			Zlyhanie obličiek (N17.0 – N19) – 5. štádium CKD		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	714,3	675,0	751,8	28,0	28,2	27,8
0 – 4	360,7	307,2	416,9	4,1	4,6	3,5
5 – 9	338,3	284,5	394,9	1,7	1,3	2,1
10 – 14	365,7	287,9	447,4	5,3	6,2	4,3
15 – 19	272,0	241,2	304,5	6,5	8,2	4,7
20 – 24	146,0	100,2	194,2	3,5	2,7	4,3
25 – 29	162,9	163,1	162,6	3,7	3,4	4,1
30 – 34	183,9	157,1	211,7	5,7	5,4	6,1
35 – 39	246,1	235,3	257,6	5,1	3,6	6,6
40 – 44	275,6	244,9	308,3	9,3	12,4	5,9
45 – 49	407,0	389,2	425,5	9,4	10,0	8,8
50 – 54	693,3	658,0	728,7	24,6	24,9	24,3
55 – 59	859,2	858,2	860,1	31,5	35,6	27,5
60 – 64	1 219,7	1 288,1	1 158,1	49,8	54,2	45,7
65 – 69	1 392,3	1 498,9	1 305,0	69,6	72,9	66,8
70 – 74	2 098,3	2 373,1	1 899,8	97,7	127,1	76,5
75 – 79	3 037,5	3 524,7	2 747,8	137,2	172,3	116,4
80 – 84	3 124,8	4 061,9	2 667,4	142,3	170,0	128,7
85+	2 019,3	2 804,9	1 710,0	134,0	183,1	114,7
Spolu 2019	809,5	746,7	869,5	30,9	31,7	30,2
Spolu 2018	826,7	756,0	894,2	30,3	30,6	30,1
Spolu 2017	861,9	786,7	933,6	28,4	29,3	27,5
Spolu 2016	812,5	730,3	890,9	25,8	24,8	26,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti nefrologickej ambulancie A (MZ SR) 13-01, NCZI

T 2.7.3 PACIENTI V PRAVIDELNEJ DIALYZAČNEJ LIEČBE PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

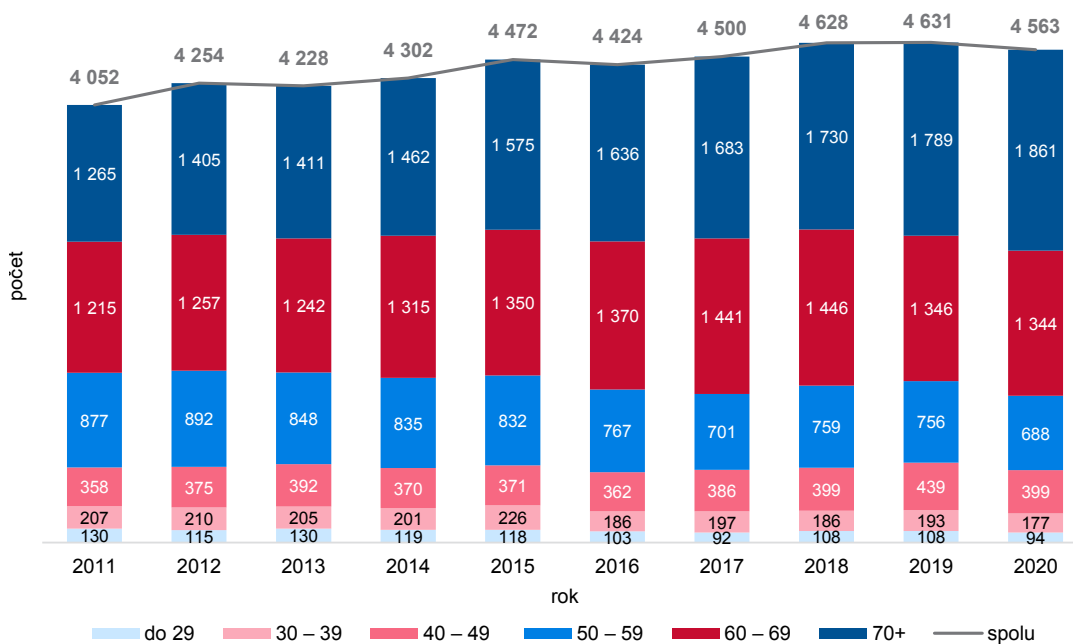
POČET

Územie zdravotníckeho zariadenia	Spolu	Diagnóza MKCH-10							
		N00.0 – N06.9	N12	N07.0 – N07.9	I12.00 – I12.91	N08.5	N08.3	Neznáma	Iná
Slovenská republika	4 563	608	511	258	576	233	1 560	128	689
Bratislavský kraj	510	70	53	34	97	32	134	24	66
Trnavský kraj	468	50	50	28	43	21	191	6	79
Trenčiansky kraj	501	49	66	30	75	18	166	25	72
Nitriansky kraj	630	95	64	38	72	53	210	34	64
Žilinský kraj	560	66	36	34	55	41	221	12	95
Banskobystrický kraj	574	74	75	37	70	18	203	3	94
Prešovský kraj	644	106	117	22	60	10	196	17	116
Košický kraj	676	98	50	35	104	40	239	7	103

Slovenská republika 2019	4 631	587	563	247	558	214	1 554	140	768
Slovenská republika 2018	4 628	590	585	272	536	249	1 569	126	701
Slovenská republika 2017	4 500	572	593	234	459	263	1 575	118	686
Slovenská republika 2016	4 424	570	584	232	459	260	1 567	134	618

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti špecializovanej v odbore nefrológia T (MZ SR) 2-01, NCZI

G 2.15 VÝVOJ POČTU PACIENTOV V PRAVIDELNEJ DIALYZAČNEJ LIEČBE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN



T 2.8 NOVOPRIZNANÉ CHOROBY Z POVOLANIA

POČET

Číslo choroby z povolania	Choroby z povolania							
	spolu	pohlavie		veková skupina				
		muži	ženy	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	60+
Spolu	254	136	118	5	22	80	120	27
6	1	1	–	–	–	–	1	–
16	1	1	–	–	–	–	1	–
22	12	7	5	1	2	2	6	1
22-6	3	2	1	1	–	–	2	–
22-8	1	1	–	–	1	–	–	–
22-11	2	–	2	–	–	1	–	1
22-17	6	4	2	–	1	1	4	–
24	24	5	19	3	2	9	7	3
26	5	4	1	–	2	–	1	2
28	24	23	1	–	1	6	13	4
28-1	6	6	–	–	–	1	3	2
28-2	2	2	–	–	1	1	–	–
28-3	16	15	1	–	–	4	10	2
29	133	51	82	1	7	46	69	10
29-1	1	–	1	–	–	–	1	–
29-2	74	30	44	–	5	23	41	5
29-3	1	1	–	–	–	–	1	–
29-4	57	20	37	1	2	23	26	5
30	1	–	1	–	–	1	–	–
33	2	2	–	–	–	–	1	1
33-1	2	2	–	–	–	–	1	1
37	8	5	3	–	2	2	4	–
37-1	4	3	1	–	–	2	2	–
37-4	1	1	–	–	–	–	1	–
37-6	1	–	1	–	1	–	–	–
37-7	2	1	1	–	1	–	1	–
38	16	16	–	–	1	2	7	6
44	17	15	2	–	4	8	5	–
45	4	1	3	–	–	1	3	–
46	1	1	–	–	–	–	1	–
47	5	4	1	–	1	3	1	–
Spolu 2019	347	188	159	7	22	103	180	35
Spolu 2018	308	187	121	8	16	98	144	42
Spolu 2017	354	207	147	6	22	109	173	44
Spolu 2016	316	180	136	18	27	106	140	25

Zdroj: Hlásenie chorôb z povolania alebo ohrozenia chorobou z povolania Z (MZ SR) 12-12, NCZI

T 2.9.1 VYBRANÉ OCHORENIA NERVOVÉHO SYSTÉMU – EVIDOVANÍ V NEUROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH K 31. 12.

POČET

Pohlavie	G20.00 – G20.91	G30.0 – G30.9	G35.0 – G37.9	z toho G35.0 – G35.9	G40.00 – G41.9	G43.0 – G44.8
Spolu	22 602	9 827	28 204	20 777	68 218	109 615
Muži	10 742	3 854	9 284	6 856	37 628	31 078
Ženy	11 860	5 973	18 920	13 921	30 590	78 537
Spolu 2019	25 988	11 650	28 178	19 360	89 682	136 139
Spolu 2018	24 619	12 045	26 737	17 752	84 012	125 882
Spolu 2017	23 114	10 491	24 584	16 888	78 633	117 561
Spolu 2016	22 402	10 123	18 229	11 347	79 935	112 534

NA 100 000 OBYVATEĽOV

Pohlavie	G20.00 – G20.91	G30.0 – G30.9	G35.0 – G37.9	z toho G35.0 – G35.9	G40.00 – G41.9	G43.0 – G44.8
Spolu	414,0	180,0	516,6	380,5	1 249,5	2 007,7
Muži	402,9	144,5	348,2	257,1	1 411,1	1 165,5
Ženy	424,6	213,8	677,3	498,4	1 095,1	2 811,6
Spolu 2019	476,2	213,5	516,3	354,7	1 643,2	2 494,4
Spolu 2018	451,7	221,0	490,5	325,7	1 541,4	2 309,6
Spolu 2017	424,6	192,7	451,7	310,3	1 444,6	2 159,8
Spolu 2016	412,2	186,2	335,4	208,8	1 470,7	2 070,4

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie A (MZ SR) 18-01, NCZI

T 2.9.2 VYBRANÉ OCHORENIA NERVOVÉHO SYSTÉMU – NOVODIAGNOSTIKOVANÍ V NEUROLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

POČET

Pohlavie	G20.00 – G20.91	G30.0 – G30.9	G35.0 – G37.9	z toho G35.0 – G35.9	G40.00 – G41.9	G43.0 – G44.8
Spolu	3 843	2 156	3 175	2 018	11 015	23 358
Muži	1 913	878	1 046	661	6 162	7 192
Ženy	1 930	1 278	2 129	1 357	4 853	16 166
Spolu 2019	4 590	2 429	2 998	1 821	12 944	27 797
Spolu 2018	4 337	2 333	3 317	1 748	12 251	27 044
Spolu 2017	3 765	2 252	2 969	1 632	11 277	24 880
Spolu 2016	4 552	2 321	2 818	1 639	11 576	26 949

NA 100 000 OBYVATELOV

Pohlavie	G20.00 – G20.91	G30.0 – G30.9	G35.0 – G37.9	z toho G35.0 – G35.9	G40.00 – G41.9	G43.0 – G44.8
Spolu	70,4	39,5	58,2	37,0	201,7	427,8
Muži	71,7	32,9	39,2	24,8	231,1	269,7
Ženy	69,1	45,8	76,2	48,6	173,7	578,7
Spolu 2019	84,1	44,5	54,9	33,4	237,2	509,3
Spolu 2018	79,6	42,8	60,9	32,1	224,8	496,2
Spolu 2017	69,2	41,4	54,5	30,0	207,2	457,1
Spolu 2016	83,7	42,7	51,8	30,2	213,0	495,8

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti neurologickej ambulancie A (MZ SR) 18-01, NCZI

T 2.10.1 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10		Vyšetrené osoby					
		počet			na 10 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
F00.0 – F99		364 464	151 511	212 953	667,5	568,2	762,4
F00.0 – F09		71 578	26 942	44 636	131,1	101,0	159,8
z toho F00.0 – F03		26 048	8 079	17 969	47,7	30,3	64,3
F10.0 – F19.9		36 849	27 706	9 143	67,5	103,9	32,7
z toho	F10.0 – F10.9	27 523	20 941	6 582	50,4	78,5	23,6
	z toho F10.2	20 690	15 573	5 117	37,9	58,4	18,3
	F11.0 – F19.9	9 921	7 212	2 709	18,2	27,0	9,7
	z toho F11.2 – F19.2 ¹⁾	6 655	4 884	1 771	12,2	18,3	6,3
F20.0 – F29		48 928	23 039	25 889	89,6	86,4	92,7
z toho F20.0 – F21		30 993	16 073	14 920	56,8	60,3	53,4
F30.0 – F39		118 669	37 312	81 357	217,4	139,9	291,3
F40.00 – F48.9		93 843	31 648	62 195	171,9	118,7	222,7
z toho F40.00 – F41.9		62 286	19 589	42 697	114,1	73,5	152,9
F50.0 – F59		8 461	3 262	5 199	15,5	12,2	18,6
z toho	F50.0 – F50.9	1 408	231	1 177	2,6	0,9	4,2
	F52.0 – F52.9	513	431	82	0,9	1,6	0,3
F60.0 – F69		9 408	5 620	3 788	17,2	21,1	13,6
F70.0 – F79.9		18 113	10 544	7 569	33,2	39,5	27,1
z toho F70.0 – F70.9		8 711	4 947	3 764	16,0	18,6	13,5
F80.0 – F89		5 325	4 024	1 301	9,8	15,1	4,7
F90.0 – F98.9		12 867	8 281	4 586	23,6	31,1	16,4
F99		1 046	611	435	1,9	2,3	1,6
Bez zistenej psychickej poruchy		4 832	3 036	1 796	x	x	x
2019 (F00.0 – F99)		393 920	165 871	228 049	721,7	622,3	816,6
2018 (F00.0 – F99)		383 888	162 398	221 490	704,3	610,3	794,1
2017 (F00.0 – F99)		374 167	159 392	214 775	687,4	600,0	770,7
2016 (F00.0 – F99)		395 197	169 496	225 701	727,1	639,2	810,8

¹⁾ F11.2, F12.2, F13.2, F14.2, F15.2, F16.2, F17.2, F18.2, F19.2

Poznámka: Ak bola osoba ošetrovaná a liečená pre rôzne diagnózy, je započítaná v riadku F00.0 – F99 len raz; v nasledujúcich riadkoch sa táto osoba uvádza pri všetkých diagnózach, pre ktoré je liečená.

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

T 2.10.2 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH – DIAGNÓZA ZISTENÁ PRVÝKRÁT V ŽIVOTE

Diagnóza MKCH-10		Vyšetrené osoby					
		počet			na 10 000 obyvateľov		
		spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
F00.0 – F99		61 030	27 436	33 594	111,8	102,9	120,3
F00.0 – F09		14 553	5 609	8 944	26,7	21,0	32,0
z toho F00.0 – F03		6 135	2 061	4 074	11,2	7,7	14,6
F10.0 – F19.9		8 824	6 747	2 077	16,2	25,3	7,4
z toho	F10.0 – F10.9	6 740	5 168	1 572	12,3	19,4	5,6
	z toho F10.2	4 313	3 236	1 077	7,9	12,1	3,9
	F11.0 – F19.9	2 227	1 682	545	4,1	6,3	2,0
	z toho F11.2 – F19.2 ¹⁾	1 346	1 024	322	2,5	3,8	1,2
F20.0 – F29		3 850	1 829	2 021	7,1	6,9	7,2
z toho F20.0 – F21		1 863	971	892	3,4	3,6	3,2
F30.0 – F39		11 737	4 036	7 701	21,5	15,1	27,6
F40.00 – F48.9		17 765	6 165	11 600	32,5	23,1	41,5
z toho F40.00 – F41.9		9 917	3 194	6 723	18,2	12,0	24,1
F50.0 – F59		1 648	637	1 011	3,0	2,4	3,6
z toho	F50.0 – F50.9	342	42	300	0,6	0,2	1,1
	F52.0 – F52.9	127	95	32	0,2	0,4	0,1
F60.0 – F69		1 426	881	545	2,6	3,3	2,0
F70.0 – F79.9		2 178	1 149	1 029	4,0	4,3	3,7
z toho F70.0 – F70.9		1 243	669	574	2,3	2,5	2,1
F80.0 – F89		1 287	968	319	2,4	3,6	1,1
F90.0 – F98.9		3 043	1 870	1 173	5,6	7,0	4,2
F99		119	80	39	0,2	0,3	0,1
Bez zistenej psychickej poruchy		2 233	1 589	644	x	x	x
2019 (F00.0 – F99)		68 839	30 886	37 953	126,1	115,9	135,9
2018 (F00.0 – F99)		70 376	31 890	38 486	129,1	119,8	138,0
2017 (F00.0 – F99)		71 274	31 689	39 585	130,9	119,3	142,1
2016 (F00.0 – F99)		74 130	33 915	40 215	136,4	127,9	144,5

¹⁾ F11.2, F12.2, F13.2, F14.2, F15.2, F16.2, F17.2, F18.2, F19.2

Poznámka: Ak bola osoba ošetrovaná a liečená pre rôzne diagnózy, je započítaná v riadku F00.0 – F99 len raz; v nasledujúcich riadkoch sa táto osoba uvádza pri všetkých diagnózach, pre ktoré je liečená.

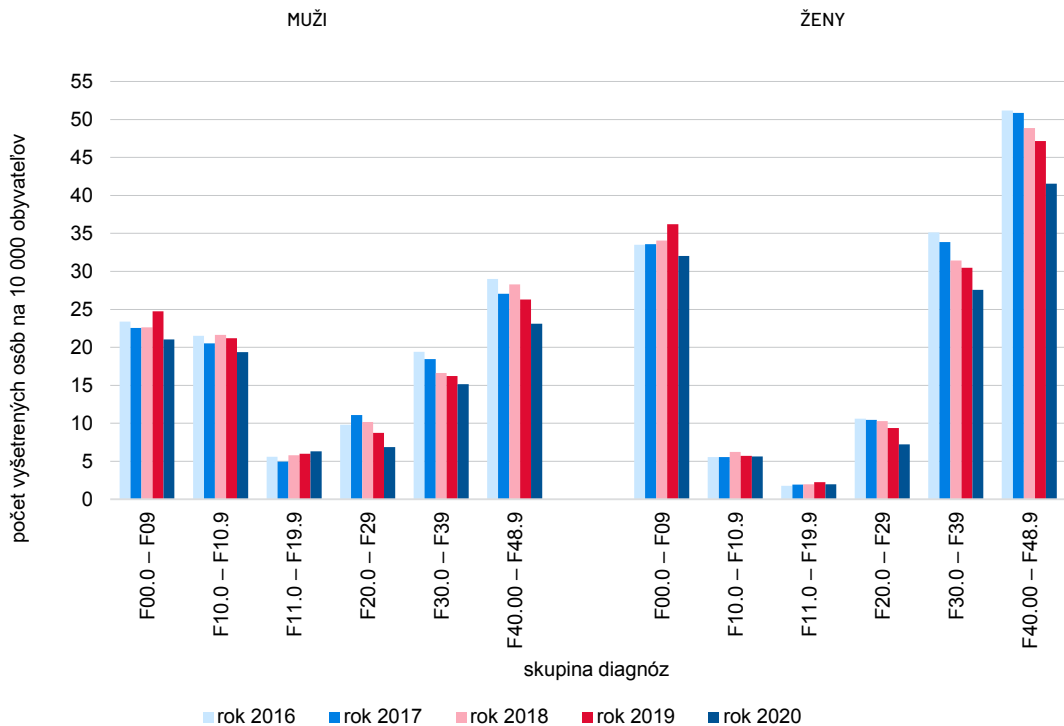
Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

T 2.10.3 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

Územie zdravotníckeho zariadenia	Vyšetrené osoby na F00.0 – F99		z toho diagnóza zistená prvýkrát v živote	
	počet	na 10 000 obyvateľov	počet	na 10 000 obyvateľov
Slovenská republika	364 464	667,5	61 030	111,8
Bratislavský kraj	54 294	802,0	7 863	116,1
Trnavský kraj	30 314	536,2	5 377	95,1
Trenčiansky kraj	35 896	616,2	6 967	119,6
Nitriansky kraj	37 883	564,1	5 839	87,0
Žilinský kraj	42 343	612,7	9 307	134,7
Banskobystrický kraj	46 395	721,4	7 411	115,2
Prešovský kraj	59 518	719,7	6 880	83,2
Košický kraj	57 821	720,9	11 386	142,0

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti psychiatrickej ambulancie A (MZ SR) 4-01, NCZI

G 2.16 VYŠETRENÉ OSOBY V PSYCHIATRICKÝCH AMBULANCIÁCH PODĽA VYBRANÝCH DIAGNÓZ ZISTENÝCH PRVÝKRÁT V ŽIVOTE



T 2.10.4 HOSPITALIZÁCIE V ÚSTAVNEJ PSYCHIATRICKEJ STAROSTLIVOSTI

Diagnóza MKCH-10	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 10 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
F00 – F99	36 862	20 613	16 249	67,5	77,3	58,2
F00 – F09	5 511	2 416	3 095	10,1	9,1	11,1
F10	9 209	7 037	2 172	16,9	26,4	7,8
F11 – F19	2 975	2 256	719	5,4	8,5	2,6
F20 – F29	7 631	3 862	3 769	14,0	14,5	13,5
F30 – F39	5 266	1 865	3 401	9,6	7,0	12,2
F40 – F48	2 875	1 225	1 650	5,3	4,6	5,9
F50 – F59	183	14	169	0,3	0,1	0,6
F60 – F69	994	621	373	1,8	2,3	1,3
F70 – F79	1 469	893	576	2,7	3,3	2,1
F80 – F89	90	72	18	0,2	0,3	0,1
F90 – F98	649	345	304	1,2	1,3	1,1
F99	10	7	3	0,0	0,0	0,0

2019 (F00 – F99)	44 070	24 568	19 502	80,8	92,2	69,9
2018 (F00 – F99)	43 971	24 460	19 511	80,7	92,0	70,0
2017 (F00 – F99)	43 009	24 193	18 816	79,1	91,2	67,6
2016 (F00 – F99)	43 516	24 168	19 348	80,1	91,2	69,5

Zdroj: Hlásenie o pacientovi v ústavnej psychiatrickej starostlivosti ZS (MZ SR) 1-12, NCZI

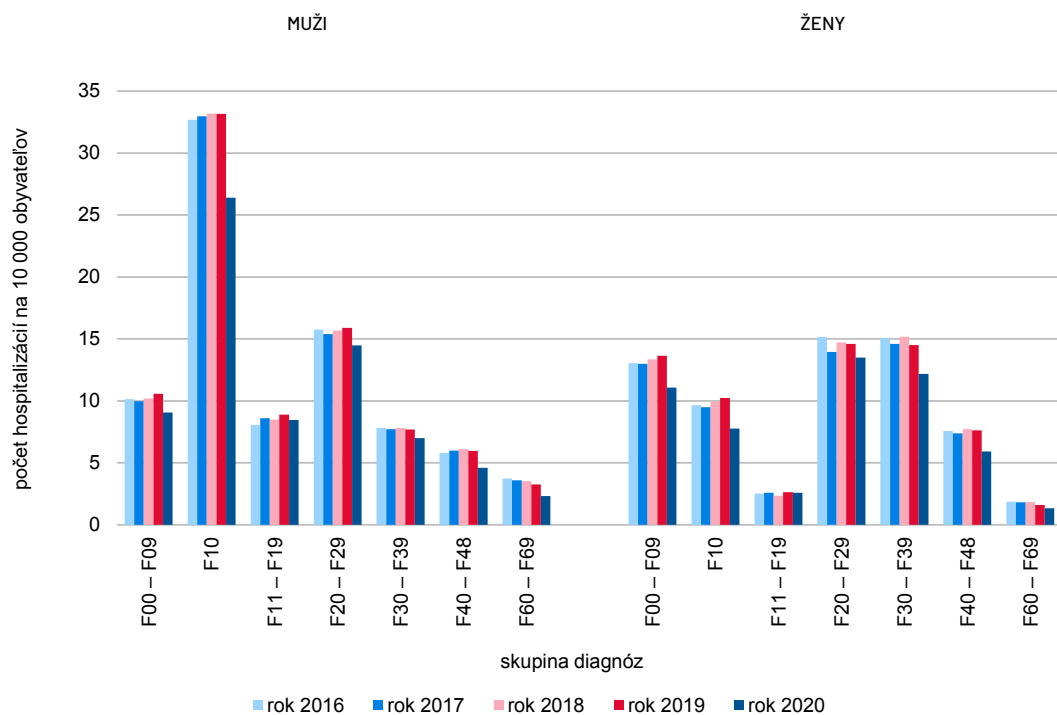
T 2.10.5 HOSPITALIZÁCIE V ÚSTAVNEJ PSYCHIATRICKEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

Územie trvalého pobytu	Počet hospitalizácií			Hospitalizácie na 10 000 obyvateľov		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Úhrn	36 862	20 613	16 249	67,5	77,3	58,2
Slovenská republika	36 768	20 540	16 228	67,4	77,0	58,1
Bratislavský kraj	4 453	2 386	2 067	66,1	74,3	58,7
Trnavský kraj	3 195	1 802	1 393	56,5	65,1	48,3
Trenčiansky kraj	4 317	2 629	1 688	74,0	91,7	56,9
Nitriansky kraj	4 019	2 188	1 831	59,7	66,8	53,0
Žilinský kraj	4 105	2 319	1 786	59,4	68,2	50,8
Banskobystrický kraj	3 733	1 972	1 761	57,9	63,0	53,2
Prešovský kraj	5 446	3 105	2 341	65,9	75,9	56,1
Košický kraj	7 500	4 139	3 361	93,5	105,6	82,0
Neudané / bez TP v SR	94	73	21	x	x	x

Slovenská republika 2019	43 885	24 439	19 446	80,5	91,8	69,7
Slovenská republika 2018	43 783	24 323	19 460	80,4	91,5	69,8
Slovenská republika 2017	42 791	24 039	18 752	78,7	90,6	67,3
Slovenská republika 2016	43 331	24 049	19 282	79,8	44,3	35,5

Zdroj: Hlásenie o pacientovi v ústavnej psychiatrickej starostlivosti ZS (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.17 HOSPITALIZÁCIE NA VYBRANÉ SKUPINY PSYCHIATRICKÝCH DIAGNÓZ PODĽA POHLAVIA



T 2.11.1 LIEČENÍ UŽÍVATELIA DROG PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

MUŽI - POČET

1/2

Primárna droga	Úhrn	Muži										
		spolu	veková skupina									
			0 – 14	15 – 19	20 – 24	25 – 29	30 – 34	35 – 39	40 – 44	45 – 49	50 – 54	55+
Spolu	2 927	2 371	12	163	374	442	450	432	311	124	33	30
Opiáty	663	506	–	5	22	41	54	123	164	66	19	12
heroín	571	429	–	1	14	21	40	112	151	62	18	10
metadón	1	1	–	–	–	–	–	–	–	1	–	–
buprenorfín	16	15	–	2	2	2	3	5	1	–	–	–
iné opiáty	75	61	–	2	6	18	11	6	12	3	1	2
Kokaín	57	51	–	2	12	8	10	9	7	3	–	–
kokaín	56	50	–	2	11	8	10	9	7	3	–	–
krak	1	1	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
Stimulanciá	1 258	1 016	1	46	158	228	258	188	96	36	2	3
amfetamíny	1 241	1 006	1	42	158	226	256	188	95	35	2	3
MDMA a iné deriváty	15	9	–	4	–	2	1	–	1	1	–	–
iné stimulanciá	2	1	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
Hypnotiká a sedatíva	107	43	–	1	1	2	7	5	4	8	5	10
benzodiazepíny	80	33	–	1	–	1	6	4	4	5	4	8
iné hypnotiká a sedatíva	27	10	–	–	1	1	1	1	–	3	1	2
Halucinogény	4	4	–	–	3	–	1	–	–	–	–	–
LSD	4	4	–	–	3	–	1	–	–	–	–	–
Prchavé látky	19	17	1	3	1	3	–	3	2	2	2	–
Kanabis (konope)	579	511	9	87	136	115	82	61	15	2	2	2
Kombinované psychoaktívne drogy (dg. F19)	240	223	1	19	41	45	38	43	23	7	3	3
Spolu 2019	3 295	2 661	12	208	386	534	566	475	310	95	42	33
Spolu 2018	3 038	2 478	12	206	391	498	551	426	264	77	22	31
Spolu 2017	3 106	2 546	6	206	474	564	540	417	214	72	26	27
Spolu 2016	3 253	2 649	5	203	496	566	596	442	212	68	31	30

T 2.11.1 LIEČENÍ UŽÍVATEĽIA DROG PODĽA POHLAVIA A VEKOVÝCH SKUPÍN

ŽENY - POČET

2/2

Primárna droga	Ženy										
	spolu	veková skupina									
		0 – 14	15 – 19	20 – 24	25 – 29	30 – 34	35 – 39	40 – 44	45 – 49	50 – 54	55+
Spolu	556	6	72	92	76	87	75	76	32	15	25
Opiáty	157	–	4	5	7	28	32	59	15	4	3
heroín	142	–	3	4	5	22	31	56	15	3	3
metadón	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
buprenorfín	1	–	–	–	–	–	1	–	–	–	–
iné opiáty	14	–	1	1	2	6	–	3	–	1	–
Kokaín	6	–	–	2	2	1	–	1	–	–	–
kokaín	6	–	–	2	2	1	–	1	–	–	–
krak	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Stimulanciá	242	3	36	64	46	45	31	9	6	2	–
amfetamíny	235	3	32	63	45	45	31	9	6	1	–
MDMA a iné deriváty	6	–	4	1	1	–	–	–	–	–	–
iné stimulanciá	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1	–
Hypnotiká a sedatíva	64	–	–	2	6	6	6	7	10	9	18
benzodiazepíny	47	–	–	2	5	5	5	6	9	6	9
iné hypnotiká a sedatíva	17	–	–	–	1	1	1	1	1	3	9
Halucinogény	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
LSD	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Prchavé látky	2	–	1	–	–	1	–	–	–	–	–
Kanabis (konope)	68	3	28	15	12	5	4	–	1	–	–
Kombinované psychoaktívne drogy (dg. F19)	17	–	3	4	3	1	2	–	–	–	4
Spolu 2019	634	9	83	102	103	104	96	67	22	21	27
Spolu 2018	560	6	70	84	93	99	91	49	32	12	24
Spolu 2017	560	5	69	89	110	87	99	35	26	18	22
Spolu 2016	604	2	68	89	108	116	116	30	28	20	27

Zdroj: Hlásenie o užívatelovi drog liečenom zo závislosti ZS (MZ SR) 4–12, NCZI

T 2.11.2 LIEČENÍ UŽÍVATELIA DROG PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

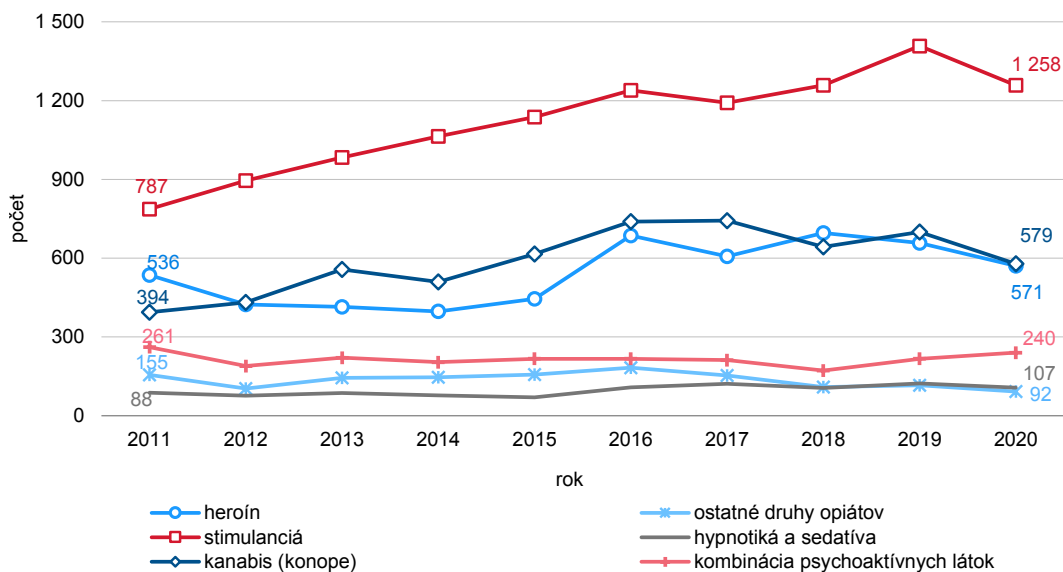
Územie trvalého pobytu	Spolu	Primárna droga								
		heroin	ostatné druhy opiátových drog	kokaín	stimulanciá	hypnotiká a sedatíva	halucinogény	prchavé látky	cannabis (konope)	kombinácia psychoaktívnych látok (dg. F19)
Úhrn	2 927	571	92	57	1 258	107	4	19	579	240
Slovenská republika	2 917	568	92	57	1 253	107	4	19	577	240
Bratislavský kraj	958	400	4	35	316	10	–	–	140	53
Trnavský kraj	413	71	8	3	199	16	–	1	66	49
Trenčiansky kraj	239	31	13	–	120	15	–	3	48	9
Nitriansky kraj	264	34	5	8	102	15	1	4	66	29
Žilinský kraj	385	4	13	6	195	20	2	1	139	5
Banskobystrický kraj	237	25	6	1	129	6	1	2	50	17
Prešovský kraj	140	–	12	3	58	8	–	1	22	36
Košický kraj	281	3	31	1	134	17	–	7	46	42
Neudané/bez TP v SR	10	3	–	–	5	–	–	–	2	–
Slovenská republika 2019	3 295	658	116	44	1 408	123	5	25	699	217
Slovenská republika 2018	3 026	695	109	27	1 252	106	4	22	640	171
Slovenská republika 2017	3 085	606	152	29	1 181	122	7	39	737	212
Slovenská republika 2016	3 230	681	183	33	1 231	108	1	44	732	217

NA 100 000 OBYVATELOV

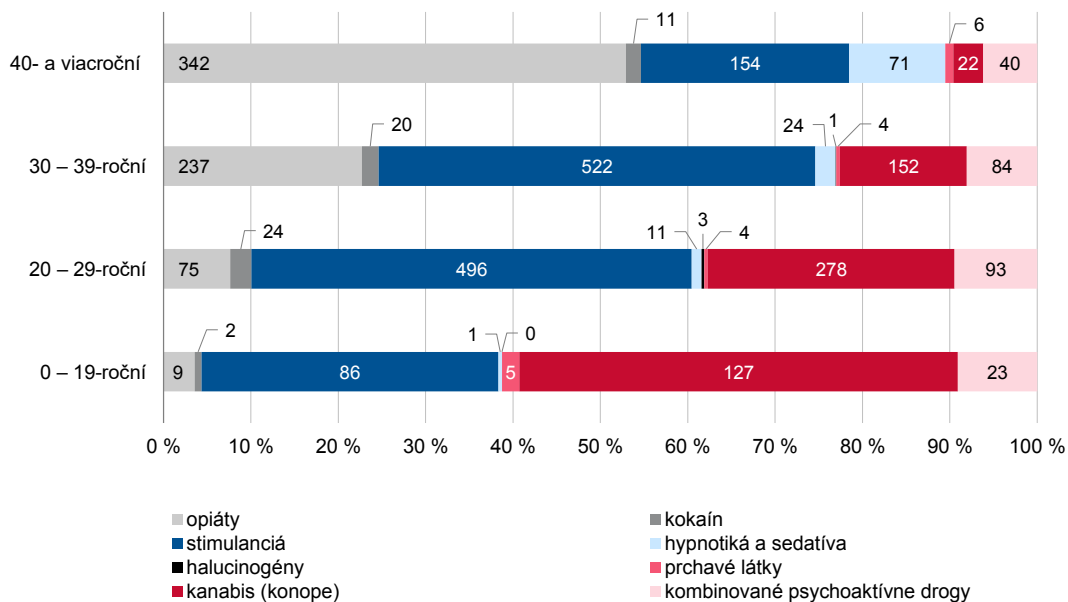
Územie trvalého pobytu	Spolu	Primárna droga								
		heroin	ostatné druhy opiátových drog	kokaín	stimulanciá	hypnotiká a sedatíva	halucinogény	prchavé látky	cannabis (konope)	kombinácia psychoaktívnych látok (dg. F19)
Slovenská republika	53,4	10,4	1,7	1,0	23,0	2,0	0,1	0,3	10,6	4,4
Bratislavský kraj	142,3	59,4	0,6	5,2	46,9	1,5	–	–	20,8	7,9
Trnavský kraj	73,1	12,6	1,4	0,5	35,2	2,8	–	0,2	11,7	8,7
Trenčiansky kraj	41,0	5,3	2,2	–	20,6	2,6	–	0,5	8,2	1,5
Nitriansky kraj	39,2	5,1	0,7	1,2	15,2	2,2	0,1	0,6	9,8	4,3
Žilinský kraj	55,7	0,6	1,9	0,9	28,2	2,9	0,3	0,1	20,1	0,7
Banskobystrický kraj	36,8	3,9	0,9	0,2	20,0	0,9	0,2	0,3	7,8	2,6
Prešovský kraj	16,9	–	1,5	0,4	7,0	1,0	–	0,1	2,7	4,4
Košický kraj	35,0	0,4	3,9	0,1	16,7	2,1	–	0,9	5,7	5,2
Slovenská republika 2019	60,3	12,0	2,1	0,8	25,8	2,3	0,1	0,5	12,8	4,0
Slovenská republika 2018	55,6	12,8	2,0	0,5	23,0	1,9	0,1	0,4	11,8	3,1
Slovenská republika 2017	56,7	11,1	2,8	0,5	21,7	2,2	0,1	0,7	13,5	3,9
Slovenská republika 2016	59,5	12,5	3,4	0,6	22,7	2,0	0,0	0,8	13,5	4,0

Zdroj: Hlásenie o užívateľovi drog liečenom zo závislosti ZS (MZ SR) 4–12, NCZI

G 2.18 VÝVOJ LIEČENÝCH UŽÍVATEĽOV DROG PODĽA VYBRANÝCH SKUPÍN UŽÍVANEJ PRIMÁRNEJ DROGY



G 2.19 LIEČENÍ UŽÍVATEĽIA DROG PODĽA VEKOVEJ SKUPINY A SKUPINY PRIMÁRNEJ DROGY, ROK 2020



T 2.12.1 HLÁSENÉ ÚMYSELNÉ SEBAPOŠKODENIA

POČET

Veková skupina	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	489	409	80	656	334	322
0 – 14	1	–	1	30	5	25
15 – 19	11	7	4	90	32	58
20 – 29	46	39	7	136	86	50
30 – 39	75	65	10	121	71	50
40 – 49	96	78	18	124	69	55
50 – 59	90	79	11	75	34	41
60 – 69	82	71	11	56	28	28
70+	88	70	18	24	9	15
Spolu 2019	498	416	82	743	374	369
Spolu 2018	533	425	108	773	437	336
Spolu 2017	506	410	96	841	462	379
Spolu 2016	545	457	88	951	489	462

NA 100 000 OBYVATELOV

Veková skupina	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Spolu	9,0	15,3	2,9	12,0	12,5	11,5
0 – 14	0,1	–	0,2	3,5	1,1	5,9
15 – 19	4,2	5,2	3,1	34,3	23,7	45,5
20 – 29	7,1	11,8	2,2	21,0	25,9	15,8
30 – 39	8,9	15,1	2,4	14,4	16,4	12,2
40 – 49	11,1	17,7	4,3	14,4	15,7	13,1
50 – 59	12,8	22,7	3,1	10,7	9,8	11,5
60 – 69	11,9	22,3	3,0	8,1	8,8	7,6
70+	15,0	32,3	4,9	4,1	4,1	4,1
Spolu 2019	9,1	15,6	2,9	13,6	14,0	13,2
Spolu 2018	9,8	16,0	3,9	14,2	16,4	12,1
Spolu 2017	9,3	15,4	3,4	15,5	17,4	13,6
Spolu 2016	10,0	17,3	3,2	17,5	18,5	16,6

Zdroj: Hlásenie príčin a okolností úmyselného seba poškodenia ZS (MZ SR) 2-12, NCZI

T 2.12.2 HLÁSENÉ ÚMYSELNÉ SEBAPOŠKODENIA PODĽA ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

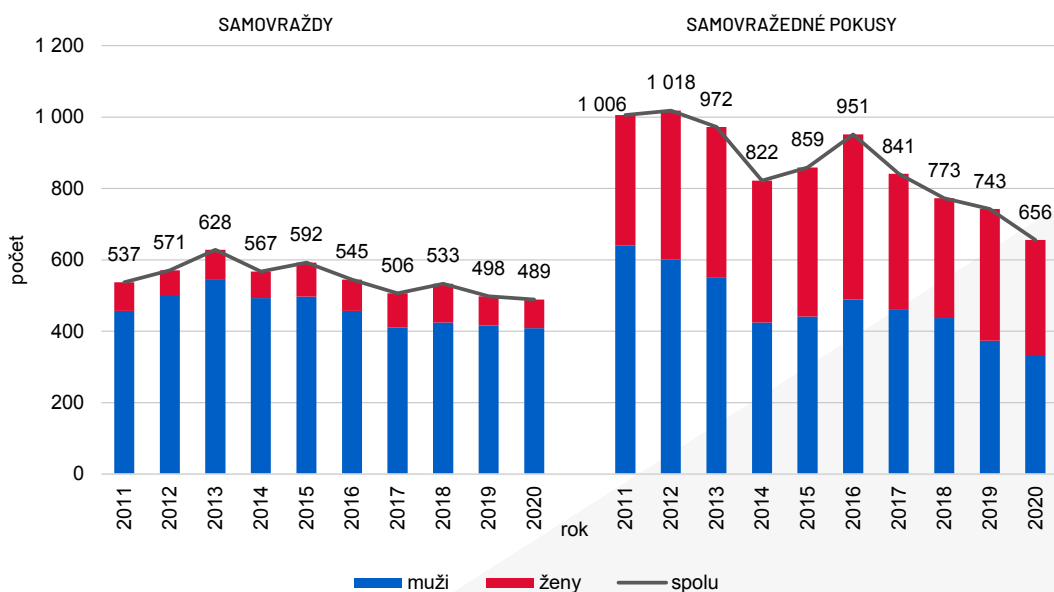
Územie trvalého pobytu	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Úhrn	489	409	80	656	334	322
Slovenská republika	482	403	79	655	333	322
Bratislavský kraj	73	54	19	130	61	69
Trnavský kraj	58	50	8	110	61	49
Trenčiansky kraj	58	50	8	95	50	45
Nitriansky kraj	56	49	7	22	6	16
Žilinský kraj	63	54	9	71	44	27
Banskobystrický kraj	80	67	13	63	27	36
Prešovský kraj	46	40	6	84	46	38
Košický kraj	48	39	9	80	38	42
Neudané/bez TP v SR	7	6	1	1	1	–
Slovenská republika 2019	496	414	82	738	371	367
Slovenská republika 2018	530	422	108	771	436	335
Slovenská republika 2017	502	406	96	836	459	377
Slovenská republika 2016	543	456	87	949	489	460

NA 100 000 OBYVATEĽOV

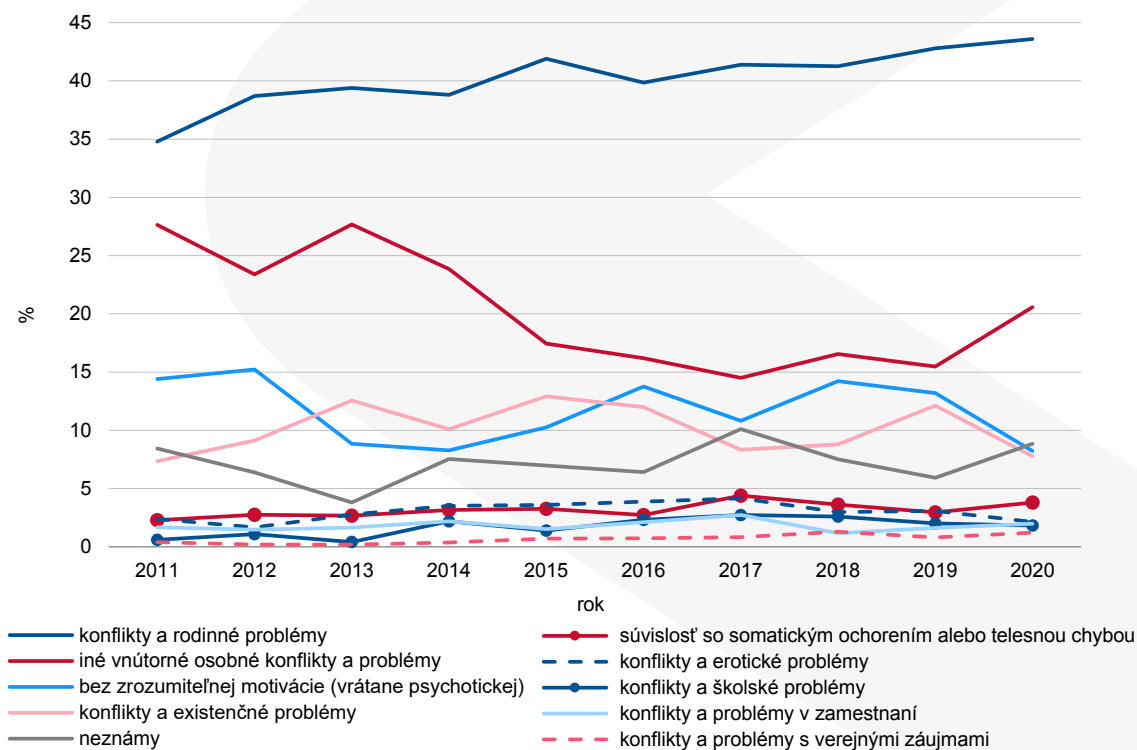
Územie trvalého pobytu	Samovraždy			Samovražedné pokusy		
	spolu	muži	ženy	spolu	muži	ženy
Slovenská republika	8,8	15,1	2,8	12,0	12,5	11,5
Bratislavský kraj	10,8	16,8	5,4	19,3	19,0	19,6
Trnavský kraj	10,3	18,1	2,8	19,5	22,0	17,0
Trenčiansky kraj	9,9	17,4	2,7	16,3	17,4	15,2
Nitriansky kraj	8,3	15,0	2,0	3,3	1,8	4,6
Žilinský kraj	9,1	15,9	2,6	10,3	12,9	7,7
Banskobystrický kraj	12,4	21,4	3,9	9,8	8,6	10,9
Prešovský kraj	5,6	9,8	1,4	10,2	11,2	9,1
Košický kraj	6,0	10,0	2,2	10,0	9,7	10,2
Slovenská republika 2019	9,1	15,5	2,9	13,5	13,9	13,1
Slovenská republika 2018	9,7	15,9	3,9	14,2	16,4	12,0
Slovenská republika 2017	9,2	15,3	3,4	15,4	17,3	13,5
Slovenská republika 2016	10,0	17,2	3,1	17,5	18,5	16,5

Zdroj: Hlásenie príčin a okolností úmyselného sebaopoškodenia ZS (MZ SR) 2-12, NCZI

G 2.20 VÝVOJ SAMOVRAŽD A SAMOVRAŽEDNÝCH POKUSOV PODĽA POHLAVIA



G 2.21 VÝVOJ PODIELU SAMOVRAŽEDNÝCH POKUSOV PODĽA MOTÍVU ČINU



T 2.13 ANTIKONCEPCIA

POČET

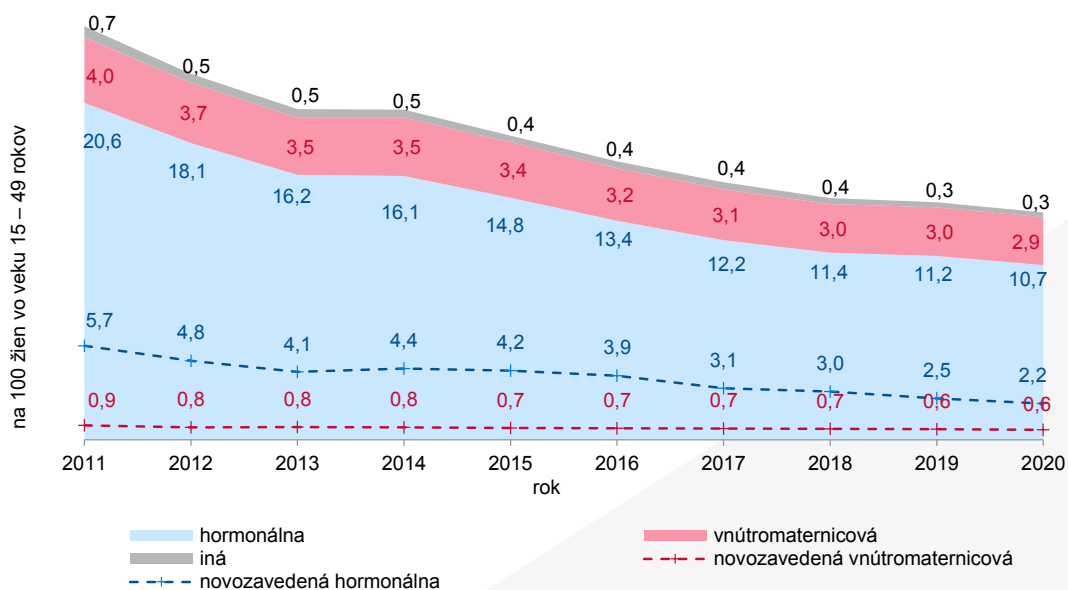
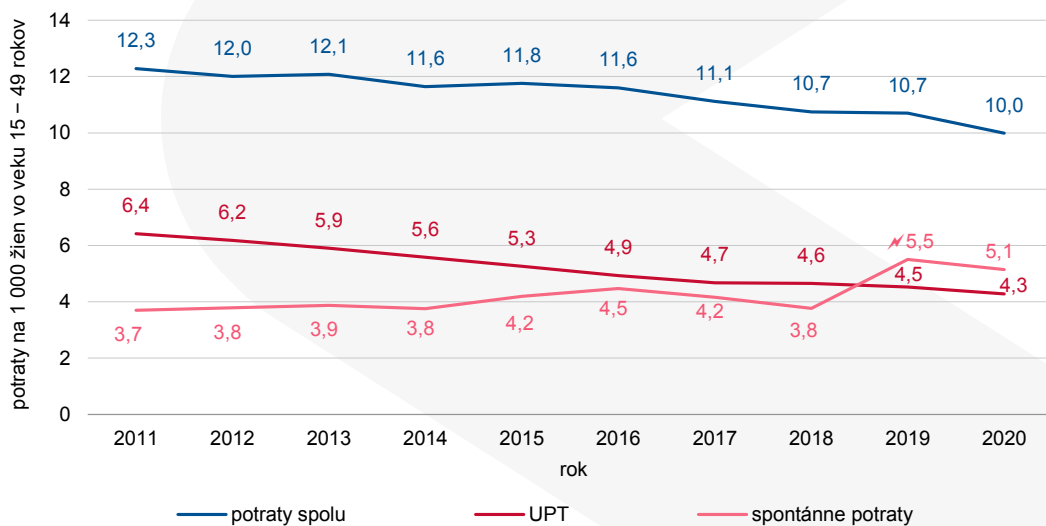
Územie zdravotníckeho zariadenia	Ženy užívajúce antikoncepciu k 31. 12.				Ženy s novozavedenou antikoncepciou v sledovanom roku			
	spolu	vnútro-maternicová	hormonálna	iná	spolu	vnútro-maternicová	hormonálna	iná
Slovenská republika	176 532	37 130	135 666	3 736	37 136	7 731	28 131	1 274
Bratislavský kraj	25 032	2 757	21 606	669	4 508	710	3 556	242
Trnavský kraj	22 226	5 371	16 724	131	5 385	948	4 384	53
Trenčiansky kraj	18 388	5 236	12 963	189	3 391	949	2 365	77
Nitriansky kraj	31 830	5 100	26 479	251	6 225	1 081	5 082	62
Žilinský kraj	16 806	4 741	11 278	787	3 780	1 016	2 507	257
Banskobystrický kraj	23 078	5 294	16 753	1 031	4 243	915	3 041	287
Prešovský kraj	18 393	3 262	14 690	441	4 689	923	3 585	181
Košický kraj	20 779	5 369	15 173	237	4 915	1 189	3 611	115
Slovenská republika 2019	185 945	38 090	143 811	4 044	41 983	8 241	32 349	1 393
Slovenská republika 2018	190 735	38 294	147 755	4 686	48 684	8 613	38 173	1 898
Slovenská republika 2017	204 853	40 364	158 841	5 648	52 088	8 907	40 955	2 226
Slovenská republika 2016	222 915	41 808	175 430	5 677	62 809	9 166	51 468	2 175

NA 1 000 ŽIEN VO VEKU 15 – 49 ROKOV

Územie zdravotníckeho zariadenia	Ženy užívajúce antikoncepciu k 31. 12.				Ženy s novozavedenou antikoncepciou v sledovanom roku			
	spolu	vnútro-maternicová	hormonálna	iná	spolu	vnútro-maternicová	hormonálna	iná
Slovenská republika	139,0	29,2	106,8	2,9	29,2	6,1	22,1	1,0
Bratislavský kraj	155,1	17,1	133,8	4,1	27,9	4,4	22,0	1,5
Trnavský kraj	169,8	41,0	127,7	1,0	41,1	7,2	33,5	0,4
Trenčiansky kraj	140,8	40,1	99,2	1,4	26,0	7,3	18,1	0,6
Nitriansky kraj	209,5	33,6	174,3	1,7	41,0	7,1	33,4	0,4
Žilinský kraj	103,1	29,1	69,2	4,8	23,2	6,2	15,4	1,6
Banskobystrický kraj	156,8	36,0	113,8	7,0	28,8	6,2	20,7	1,9
Prešovský kraj	94,1	16,7	75,2	2,3	24,0	4,7	18,3	0,9
Košický kraj	109,6	28,3	80,0	1,2	25,9	6,3	19,0	0,6
Slovenská republika 2019	145,2	29,7	112,3	3,2	32,8	6,4	25,3	1,1
Slovenská republika 2018	147,8	29,7	114,5	3,6	37,7	6,7	29,6	1,5
Slovenská republika 2017	157,5	31,0	122,1	4,3	40,0	6,8	31,5	1,7
Slovenská republika 2016	170,0	31,9	133,8	4,3	47,9	7,0	39,2	1,7

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti gynekologicko-pôrodnicej ambulancie A (MZ SR) 7-01, NCZI

G 2.22 VÝVOJ UŽÍVANIA ANTIKONCEPCIE

G 2.23 VÝVOJ VŠEOBECNEJ MIERY POTRATOVOSTI ¹⁾¹⁾ len potraty žien s trvalým pobytom v SR

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaraďovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu "ostatné" do druhu potratu "spontánne".

T 2.14.1 POTRATY PODĽA DRUHU A VEKOVÝCH SKUPÍN

Veková skupina	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimomaternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
POČET											
Úhrn	13 469	6 569	4 010	1 856	5 866	858	311	6 177	210	513	–
z toho ženy s trvalým pobytom v SR											
Spolu	12 738	6 558	3 550	1 601	5 151	846	309	5 460	210	510	–
do 14	25	9	9	7	16	16	–	16	–	–	–
15 – 19	759	9	238	141	379	12	16	395	9	7	–
20 – 24	1 825	798	587	329	916	54	32	948	30	49	–
25 – 29	2 867	1 521	732	350	1 082	44	64	1 146	48	152	–
30 – 34	3 166	1 719	782	355	1 137	66	81	1 218	49	180	–
35 – 39	2 677	1 415	739	285	1 024	57	86	1 110	54	98	–
40 – 44	1 305	684	432	120	552	552	28	580	18	23	–
45 – 49	108	62	30	12	42	42	2	44	1	1	–
50 +	6	2	1	2	3	3	–	3	1	–	–
NA 1 000 ŽIEN V DANOM VEKU											
Spolu 15 – 49	10,0	5,1	2,8	1,3	4,0	0,7	0,2	4,3	0,2	0,4	–
15 – 19	5,9	2,7	1,9	1,1	3,0	0,1	0,1	3,1	0,1	0,1	–
20 – 24	12,9	5,7	4,2	2,3	6,5	0,4	0,2	6,7	0,2	0,3	–
25 – 29	16,3	8,7	4,2	2,0	6,2	0,3	0,4	6,5	0,3	0,9	–
30 – 34	15,9	8,6	3,9	1,8	5,7	0,3	0,4	6,1	0,2	0,9	–
35 – 39	12,7	6,7	3,5	1,4	4,9	0,3	0,4	5,3	0,3	0,5	–
40 – 44	5,9	3,1	2,0	0,5	2,5	2,5	0,1	2,6	0,1	0,1	–
45 – 49	0,5	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	–
INDEX POTRATOVOSTI PODĽA VEKU ŽENY ¹⁾											
Spolu	22,5	11,6	6,3	2,8	9,1	1,5	0,5	9,6	0,4	0,9	–
15 – 19	23,0	10,6	7,2	4,3	11,5	0,4	0,5	12,0	0,3	0,2	–
20 – 24	22,2	9,7	7,1	4,0	11,1	0,7	0,4	11,5	0,4	0,6	–
25 – 29	17,2	9,1	4,4	2,1	6,5	0,3	0,4	6,9	0,3	0,9	–
30 – 34	17,8	9,7	4,4	2,0	6,4	0,4	0,5	6,9	0,3	1,0	–
35 – 39	30,7	16,2	8,5	3,3	11,8	0,7	1,0	12,7	0,6	1,1	–
40 – 44	70,7	37,0	23,4	6,5	29,9	29,9	1,5	31,4	1,0	1,2	–
45 – 49	112,5	64,6	31,3	12,5	43,8	43,8	2,1	45,8	1,0	1,0	–
Úhrn 2019	15 106	7 092	4 737	2 133	6 870	881	283	7 153	390	471	–
Úhrn 2018	15 274	4 899	4 794	2 307	7 101	949	249	7 350	2 581	444	–
Úhrn 2017	15 929	5 449	4 944	2 286	7 230	966	266	7 496	2 585	398	1
Úhrn 2016	15 286	5 892	4 323	1 926	6 249	1 080	245	6 494	2 542	358	–

¹⁾ na 100 živonarodených detí žienám v danom veku

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaradovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu "ostatné" do druhu potratu "spontánne".

Zdroj: Hlásenie o spontánnom potrate a umelom prerušení tehotenstva Z (MZ SR) 7-12, NCZI

T 2.14.2 POTRATY PODĽA DRUHU A ÚZEMIA TRVALÉHO POBYTU

POČET

Územie trvalého pobytu	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimomaternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
Úhrn	13 469	6 569	4 010	1 856	5 866	858	311	6 177	210	513	–
SR	12 738	6 558	3 550	1 601	5 151	846	309	5 460	210	510	–
BL	1 515	748	483	183	666	111	47	713	23	31	–
TA	1 511	800	425	157	582	92	35	617	33	61	–
TC	1 247	595	377	153	530	73	23	553	22	77	–
NI	1 821	787	648	253	901	167	33	934	40	60	–
ZI	1 355	753	327	147	474	63	48	522	7	73	–
BC	1 721	751	573	249	822	139	41	863	32	75	–
PV	1 787	1 150	317	180	497	69	38	535	29	73	–
KI	1 781	974	400	279	679	132	44	723	24	60	–
bez TP v SR	731	11	460	255	715	12	2	717	–	3	–

SR 2019	13 760	7 078	3 813	1 728	5 541	881	283	5 824	390	468	–
SR 2018	13 924	4 885	3 896	1 879	5 775	949	249	6 024	2 571	444	–
SR 2017	14 521	5 438	3 980	1 857	5 837	963	265	6 102	2 582	398	1
SR 2016	15 277	5 887	4 320	1 926	6 246	1 080	245	6 491	2 541	358	–

NA 1000 ŽIEN V REPRODUKČNOM VEKU 15 – 49 ROKOV

Územie trvalého pobytu	Potraty spolu	Spontánne potraty	Umelé prerušenie tehotenstva						Iné potraty	Mimomaternicové tehotenstvá	Nelegálne
			legálne do 8. týždňa	legálne od 9. do 12. týždňa	spolu do 12. týždňa	z toho zo zdravotných dôvodov	legálne od 13. do 24. týždňa	UPT spolu			
SR	10,0	5,1	2,8	1,3	4,0	0,7	0,2	4,3	0,2	0,4	–
BL	9,4	4,6	3,0	1,1	4,1	0,7	0,3	4,4	0,1	0,2	–
TA	11,5	6,1	3,2	1,2	4,4	0,7	0,3	4,7	0,3	0,5	–
TC	9,5	4,5	2,9	1,2	4,0	0,6	0,2	4,2	0,2	0,6	–
NI	11,9	5,1	4,2	1,7	5,9	1,1	0,2	6,1	0,3	0,4	–
ZI	8,3	4,6	2,0	0,9	2,9	0,4	0,3	3,2	0,0	0,4	–
BC	11,6	5,1	3,9	1,7	5,6	0,9	0,3	5,8	0,2	0,5	–
PV	9,1	5,9	1,6	0,9	2,5	0,4	0,2	2,7	0,1	0,4	–
KI	9,4	5,1	2,1	1,5	3,6	0,7	0,2	3,8	0,1	0,3	–

SR 2019	10,7	5,5	3,0	1,3	4,3	0,7	0,2	4,5	0,3	0,4	–
SR 2018	10,7	3,8	3,0	1,5	4,5	0,7	0,2	4,6	2,0	0,3	–
SR 2017	11,1	4,2	3,0	1,4	4,5	0,7	0,2	4,7	2,0	0,3	0,0
SR 2016	11,6	4,5	3,3	1,5	4,7	0,8	0,2	4,9	1,9	0,3	–

Poznámka: Od roku 2019 nastala zmena metodiky zaraďovania potratov. Potraty s dg. 002.1 (Missed abortion – zadržaný potrat) a 002.8 (Iný abnormálny výtvor počatia, bližšie určený) boli priradené z druhu potratu "ostatné" do druhu potratu "spontánne".

Zdroj: Hlásenie o spontánnom potrate a umelom prerušení tehotenstva Z (MZ SR) 7-12, NCZI

T 2.15 SLEDOVANÉ OSOBY VO VŠEOBECNÝCH AMBULANCIÁCH PRE DETI A DORAST

Diagnóza MKCH-10	Sledované osoby k 31. 12.			
	počet		na 10 000 evidovaných osôb	
	0 – 18-roční	19 – 26-roční	0 – 18-roční	19 – 26-roční
Infekčné a parazitové choroby (A00.0 – B99)	28 170	3 316	297,9	174,7
Nádory (C00.0 – D48.9)	3 071	762	32,5	40,2
z toho zhubné nádory (C00.0 – C80.9, C97)	686	260	7,3	13,7
Choroby krvi a krvotvorných ústrojov a daktoré poruchy imunitných mechanimov (D50.0 – D89.9)	25 259	4 360	267,1	229,8
Endokrinné, nutričné a metabolické choroby (E00.0 – E90)	31 468	8 714	332,8	459,2
z toho diabetes mellitus (E10.01 – E10.91)	1 854	648	19,6	34,1
z toho obezita a iná nadmerná výživa (E65 – E68)	18 163	4 384	192,1	231,0
Duševné poruchy a poruchy správania (F01.0 – F01.9, F03 – F99)	17 525	4 561	185,3	240,4
z toho duševná zaostalosť (F70.0 – F79.9)	7 546	1 839	79,8	96,9
Choroby nervovej sústavy (G00.0 – G99.8)	13 723	4 007	145,1	211,2
z toho detské mozgové ochrnutie (G80.0 – G80.9)	3 505	1 015	37,1	53,5
z toho epilepsia – zrádnik (G40.00 – G40.9)	4 604	1 297	48,7	68,3
Choroby oka a očných adnexov (H00.0 – H59.9)	47 403	16 459	501,3	867,4
Choroby ucha a hlávkového výbežku (H60.0 – H95.9)	13 682	2 263	144,7	119,3
z toho choroby sluchu (H90.0 – H91.9)	2 595	653	27,4	34,4
Choroby obehovej sústavy (I00 – I99)	12 097	5 610	127,9	295,6
z toho hypertenzné choroby (I10.00 – I15.91)	3 386	3 065	35,8	161,5
Choroby dýchacej sústavy (J00 – J99.8)	118 011	24 364	1 248,1	1 283,9
z toho alergické (J30.0 – J30.4, J45.0 – J45.9)	65 638	15 253	694,2	803,8
Choroby tráviacej sústavy (K00.0 – K93.8)	33 513	8 226	354,4	433,5
z toho črevná malabsorpcia (K90.0 – K90.9)	6 035	1 877	63,8	98,9
Choroby kože a podkožného tkaniva (L00.0 – L99.8)	40 430	8 325	427,6	438,7
z toho atopická dermatitída (L20.0 – L20.9)	22 021	3 660	232,9	192,9
Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva (M00.00 – M99.99)	21 790	7 464	230,4	393,3
z toho juvenilná artritída (M08.00 – M08.99)	1 092	366	11,5	19,3
Choroby močovopohlavnej sústavy (N00.0 – N99.9)	23 996	6 442	253,8	339,5
z toho gynekologické choroby (N60.0 – N94.9)	2 175	1 327	23,0	69,9
z toho zápalové ochorenia obličiek a močových ciest ¹⁾	10 552	2 646	111,6	139,4
Vrodené chyby, deformity a chromozómové anomálie (Q00.0 – Q99.9)	12 599	2 674	133,2	140,9
z toho vrodené chyby obehovej sústavy (Q20.0 – Q28.9)	5 094	988	53,9	52,1

Poznámka: Ak je jedna osoba sledovaná z dôvodu viacerých chorôb, tak je započítaná vo viacerých skupinách ochorení.

¹⁾ sledované diagnózy: N00.0 – N00.9, N01.0 – N01.9, N03.0 – N03.9, N05.0 – N05.9, N10, N11.0 – N11.9, N12, N28.0 – N28.9, N29.0 – N29.8

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti všeobecnej ambulancie pre deti a dorast A (MZ SR) 5-01, NCZI

T 2.16.1 POČET DETÍ S VRODENOU CHYBOU V SR V ROKU 2019 HLÁSENÝCH PODĽA ODBORNEJ ČINNOSTI POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Ukazovateľ		Spolu	Deti narodené	
			v roku 2019 ¹⁾	pred rokom 2019
Spolu		1 808	1 756	52
Odborná činnosť	neonatológia ²⁾	1 513	1 513	–
	všeobecní lekári pre deti a dospelé ³⁾	70	62	8
	iné ⁴⁾	225	181	44

¹⁾ počet hlásených živonarodených (1 754) a mŕtvonarodených detí (2) s vrodenou chybou (VCH)

²⁾ vrátane všetkých oddelení/jednotiek poskytujúcich zdravotnú starostlivosť o novorodencov

³⁾ od roku 2012 hlásia všeobecní lekári pre deti a dospelé VCH zistenú u detí do 15 rokov

⁴⁾ pediatria vrátane jednotiek intenzívnej starostlivosti a pediatrická kardiológia

Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2020

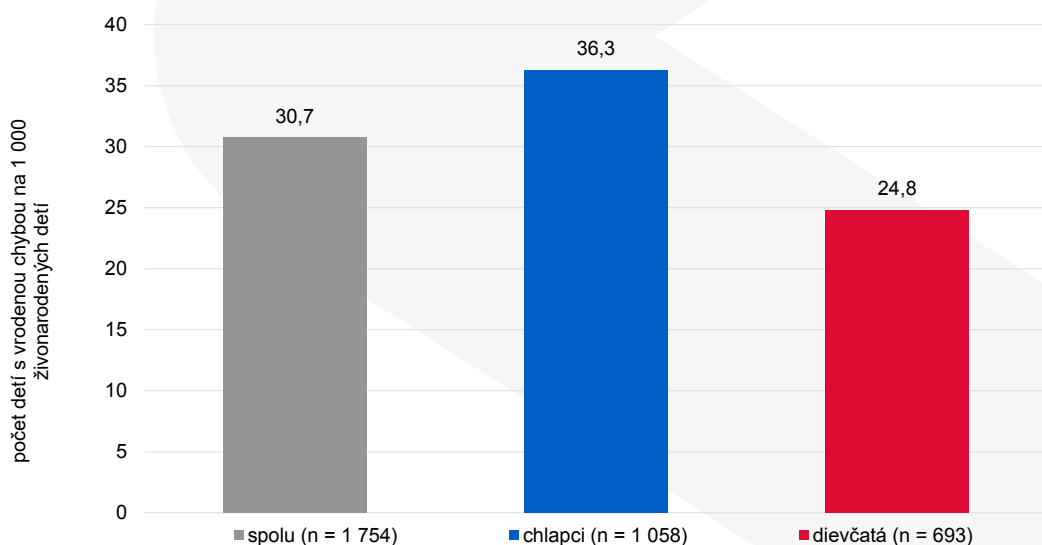
T 2.16.2 POČET ŽIVONARODENÝCH DETÍ S VRODENOU CHYBOU DIAGNOSTIKOVANOU V ROKU 2019

Ukazovateľ		Spolu	Deti narodené	
			v roku 2019 ¹⁾	pred rokom 2019
Spolu		1 806	1 754	52
deti s postihnutím iba 1 orgánového systému (iba izolovaná alebo iba viacpočetná VCH)		1 628	1 583	45
deti s postihnutím viacerých orgánových systémov (kombinovaná VCH)		178	171	7

¹⁾ Podľa metodiky WHO sa hlásia aj deti s VCH diagnostikovanou do 1 roka ich života, t. j. deti s VCH diagnostikovanou v roku 2020, ale narodené v roku 2019, boli zahrnuté do roku 2019.

Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2020

G 2.24 INCIDENCIA DETÍ S VRODENOU CHYBOU V ROKU 2019



Poznámka: Počet spolu (1 754) je vrátane 3 detí, u ktorých sa pohlavie nedalo špecifikovať.

T 2.16.3 POČET HLÁSENÝCH ŽIVONARODENÝCH DETÍ S VRODENOU CHYBOU V ROKU 2019 PODĽA TYPU A ŠPECIFIKÁCIE VRODENEJ CHYBY

Deti podľa roku narodenia a typu orgánového postihnutia		Úhm	Narodené v roku 2019				Narodené pred rokom 2019			
			spolu	postihnutie jedného orgánového systému		viacorgánové postihnutie	spolu	postihnutie jedného orgánového systému		viacorgánové postihnutie
				iba izolovaná VCH	iba viacpočetná VCH ¹⁾			iba izolovaná VCH	iba viacpočetná VCH ¹⁾	
Celkový počet hlásených detí s VCH		1 806	1 754	1 438	145	171	52	42	3	7
Počet detí s orgánovým postihnutím podľa MKCH-10	Nervový systém (Q00 – Q07)	67	66	34	5	27	1	–	–	1
	Oko, ucho, tvár a krk (Q10 – Q18)	50	47	32	–	15	3	3	–	–
	Obehová sústava (Q20 – Q28)	653	624	435	97	92	29	24	3	2
	Dýchacia sústava (Q30 – Q34)	44	43	18	2	23	1	1	–	–
	Rázštep pery a rázštep podnebia (Q35 – Q37)	83	83	63	2	18	–	–	–	–
	Iné VCH tráviacej sústavy (Q38 – Q45)	92	91	56	5	30	1	–	–	1
	Genitálne orgány (Q50 – Q56)	281	276	241	2	33	5	3	–	2
	Močová sústava (Q60 – Q64)	271	262	187	17	58	9	7	–	2
	Svaly a kosti (Q65 – Q79)	336	332	257	14	61	4	1	–	3
	Iné VCH (Q80 – Q89)	111	109	83	–	26	2	1	–	1
	Chromozómové anomálie (Q90 – Q99)	53	50	20	–	30	3	1	–	2
	Vrodená hypotyreóza (E03)	2	2	2	–	–	–	–	–	–
	Metabolické poruchy (E70 – E90)	7	7	7	–	–	–	–	–	–
	Iné	7	6	3	1	2	1	1	–	–
Celkový počet VCH u detí (podľa orgánového postihnutia)		2 057	1 998	1 438	145	415	59	42	3	14

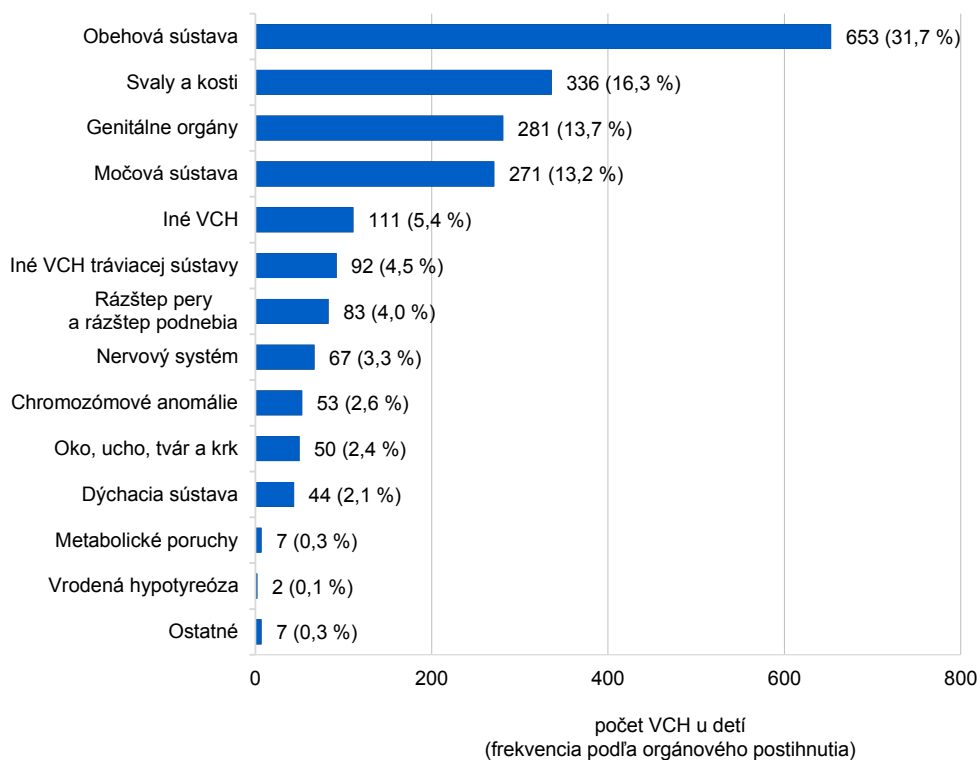
¹⁾ viacpočetná VCH je počítaná ako jedna VCH v rámci príslušného orgánového postihnutia
 Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2020

T 2.16.4 POČET HLÁSENÝCH JEDNOTLIVÝCH VRODENÝCH CHÝB U ŽIVONARODENÝCH DETÍ PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA V ROKU 2019

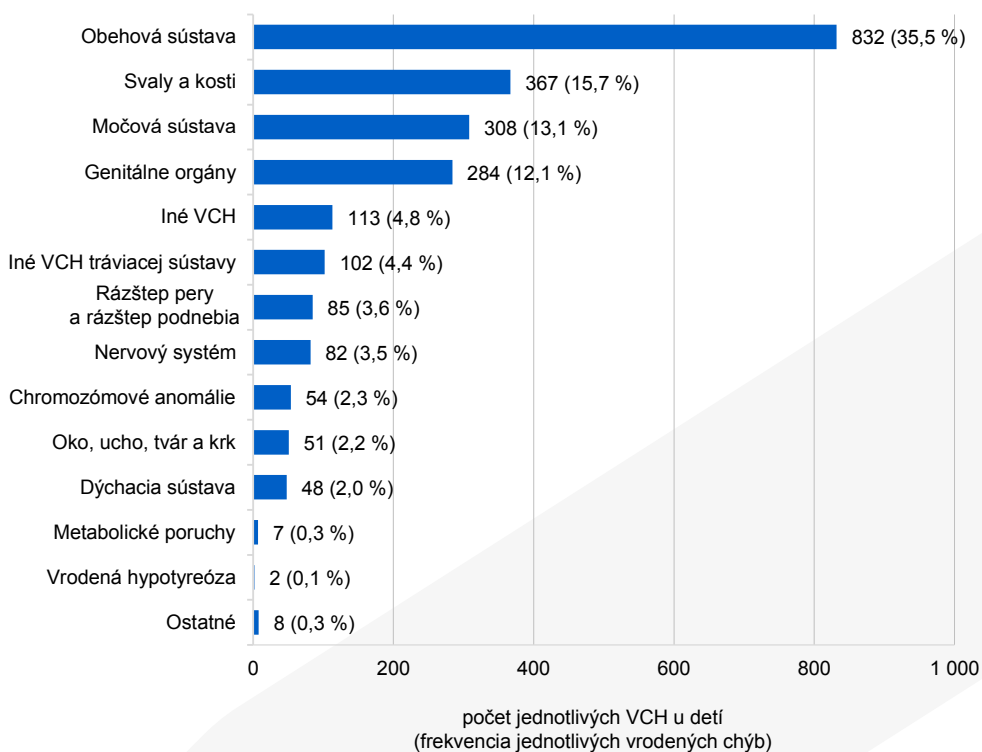
Špecifikácia VCH podľa MKCH-10	Počet jednotlivých VCH ¹⁾			Počet jednotlivých VCH ¹⁾ Podľa roku narodenia detí	
	spolu	z nich najčastejšia VCH z príslušnej skupiny chorôb		v roku 2019	pred rokom 2019
		kód dg. VCH	počet		
Celkový počet jednotlivých VCH	2 343	x	x	2 279	64
v tom					
Nervový systém (Q00 – Q07)	82	Q04.6	13	80	2
Oko, ucho, tvár a krk (Q10 – Q18)	51	Q12.0	8	48	3
Obehová sústava (Q20 – Q28)	832	Q21.1	243	800	32
Dýchacia sústava (Q30 – Q34)	48	Q33.6	17	47	1
Rázštep pery a rázštep podnebia (Q35 – Q37)	85	Q35.5	17	85	–
Iné VCH tráviacej sústavy (Q38 – Q45)	102	Q38.1	22	101	1
Genitálne orgány (Q50 – Q56)	284	Q53.1	99	279	5
Močová sústava (Q60 – Q64)	308	Q62.0	108	299	9
Svaly a kosti (Q65 – Q79)	367	Q66.0	83	363	4
Iné VCH (Q80 – Q89)	113	Q82.5	54	111	2
Chromozómové anomálie (Q90 – Q99)	54	Q90.9	20	50	4
Vrodená hypothyreóza (E03)	2	E03.1	2	2	–
Metabolické poruchy (E70 – E90)	7	E71.3	4	7	–
Iné	8	D18.01	5	7	1

¹⁾ viacpočetné VCH pri postihnutí príslušného orgánového systému sú počítané ako konkrétne (jednotlivé) VCH

Zdroj: Národný register vrodených chýb, NCZI; stav k 31. 12. 2020

G 2.25 POČET A PODIEL HLÁSENÝCH VRODENÝCH CHÝB U DETÍ PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA¹⁾ V ROKU 2019

¹⁾ celkový počet VCH podľa orgánového postihnutia: 2 057 u 1 806 detí (živonarodených)

G 2.26 POČET A PODIEL HLÁSENÝCH JEDNOTLIVÝCH VRODENÝCH CHÝB U DETÍ PODĽA ORGÁNOVÉHO POSTIHNUTIA ¹⁾ V ROKU 2019



¹⁾ celkový počet jednotlivých VCH: 2 343 u 1 806 detí (živonarodených)

T 2.17 SLEDOVANÉ OSOBY V OFTALMOLOGICKÝCH AMBULANCIÁCH

Diagnóza MKCH-10	Počet sledovaných osôb		
	spolu	s novozisteným ochorením	s úplnou alebo praktickou slepotou
VEKOVÁ SKUPINA 0 – 18			
Mimoočné nádory (C43.1, C44.1, C72.3)	133	20	5
Vnútroočné nádory (C69.0 – C69.9)	116	12	8
ROP prematúrne deti (H35.1)	3 677	932	16
Glaukómy (H40.0 – H42.8)	5 108	709	29
Degeneratívna krátkozrakosť (myopia) (H44.2)	1 647	161	2
Strabizmus (H49.0 – H51.9)	29 634	5 091	3
Amblyopie (H53.0)	15 226	2 742	–
Vrodené chyby oka (Q10.0 – Q15.9)	1 309	291	63
Retinopatia diabetica (H36.0)	640	86	3
Vnútroočné zápaly (H20.0 – H20.9, H22.0 – H22.8, H30.0 – H30.9)	834	156	7
Hereditárna dystrofia sietnice (H35.5)	778	88	68
VEKOVÁ SKUPINA 19+			
Mimoočné nádory (C43.1, C44.1, C72.3)	2 061	312	2
Vnútroočné nádory (C69.0 – C69.9)	851	156	43
Glaukómy (H40.0 – H42.8)			
podozrenie na glaukóm (H40.0)	88 504	17 624	5
primárny glaukóm s otvoreným uhlom (H40.1)	104 662	8 745	96
primárny glaukóm so zatvoreným uhlom (H40.2)	7 515	892	68
sekundárny glaukóm po očnéom poranení (H40.3)	1 417	156	43
sekundárny glaukóm po očnéom zápale (H40.4)	1 750	281	23
sekundárny neovaskulárny glaukóm (z H40.5)	5 236	769	78
sekundárny glaukóm vyvolaný liekmi (H40.6)	745	166	1
sekundárny pigmentový glaukóm (z H40.8)	3 576	833	28
sekundárny pseudoexfoliatívny glaukóm (z H40.9)	2 374	367	17
glaukóm pri chorobách zatriedených inde (H42.0 – H42.8)	826	89	19
Degeneratívna krátkozrakosť (myopia) (H44.2)	4 515	295	46
Retinopatia diabetica (H36.0)			
nevyžadujúca liečbu	46 837	5 165	61
po zákroku laserom	14 233	2 922	88
po PPV (pars plana vitrektómia)	4 469	721	91
VPDM suchá forma (H35.3)	83 722	12 181	292
VPDM vlhká forma (H35.3)	19 672	4 522	550
Vnútroočné zápaly (H20.0 – H20.9, H22.0 – H22.8, H30.0 – H30.9)	9 834	2 327	23
Hereditárna dystrofia sietnice (H35.5)	1 963	206	134
Keratokonius (H18.6)	3 072	399	12
Cievne oklúzie sietnice (H34.1 – H34.9)	7 854	1 725	107
Iné pozáškrokové choroby oka a jeho adnexov (len chorioretinálne jazvy po operácii laserom a/alebo kyrom) (H59.8)	11 883	3 147	66
Pozáškrokové choroby oka a očných adnexov			
pseudofakia (Z96.1)	101 276	25 633	x
iné očné protézy, implantáty a transplantáty (očný bulbus, rohovka, dúhovka) (T85.3)	1 873	290	x
Nešpecifikované pozáškrokové choroby oka a jeho adnexov, sledované len stavy po PPV (H59.9)	5 001	956	x

Zdroj: Ročný výkaz o činnosti oftalmologickej ambulancie A (MZ SR) 15-01, NCZI

T 2.18.1 CHIRURGICKÉ VÝKONY V ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Zameranie operácie	Počet pacientov ¹⁾				Celkový počet operácií ²⁾	
	operovaných		z toho exitovaných			
	0 – 18	19+	0 – 18	19+	0 – 18	19+
Operácie nervového systému	437	8 626	1	22	440	8 752
Operácie endokrinného systému	32	2 360	–	2	33	2 369
Operácie oka	530	12 937	–	–	626	13 043
Operácie ucha	550	676	–	–	555	682
Operácie na nose, ústach a laryngu	3 222	6 716	–	3	3 268	6 977
Operácie respiračného systému	206	4 728	1	68	212	4 797
Operácie kardiovaskulárneho systému – cievy	307	13 020	–	99	307	13 024
Operácie na krvnom a lymfatickom systéme	95	1 492	–	4	95	1 492
Operácie tráviaceho systému	2 330	32 884	1	278	2 359	33 043
Operácie močového systému a mužského pohlavného systému	852	18 289	1	15	853	18 785
Operácie ženských pohlavných orgánov	410	33 346	–	1	413	33 603
Operácie muskuloskeletárneho systému	5 116	54 563	–	247	5 194	55 575
Operácie kožné	604	11 086	–	6	611	11 099
Operácie mužských pohlavných orgánov	1 688	942	–	4	1 688	944

¹⁾ počet pacientov, ktorým bola vykonaná aspoň jedna operácia daného typu počas jednej hospitalizácie

²⁾ zahŕňa viacdobé operácie a reoperácie pre komplikácie, ktoré boli vykonané počas jednej hospitalizácie

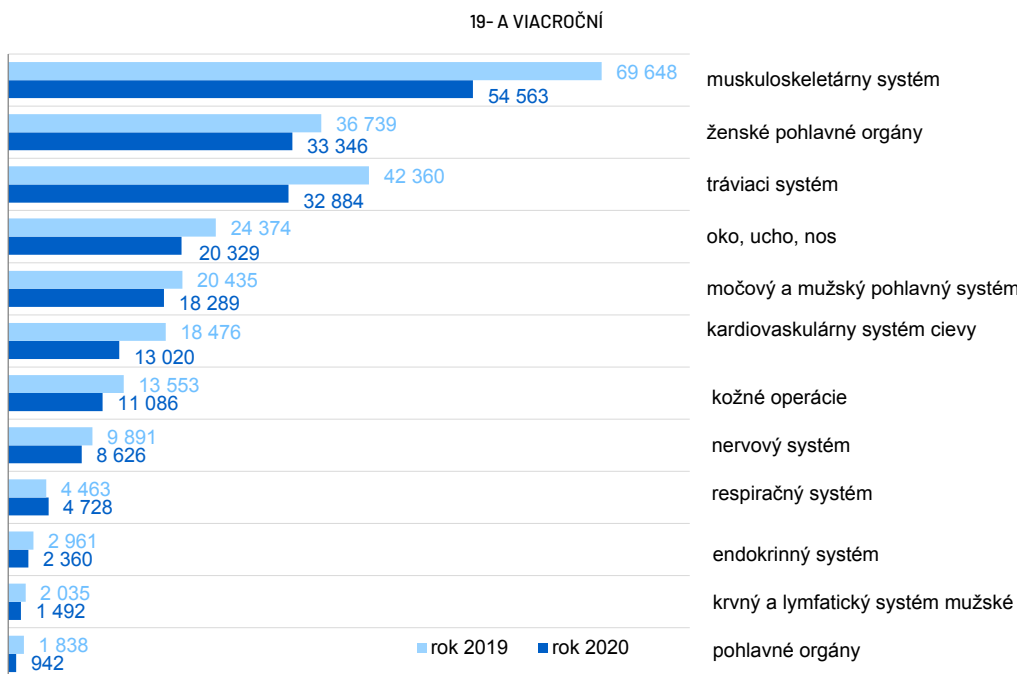
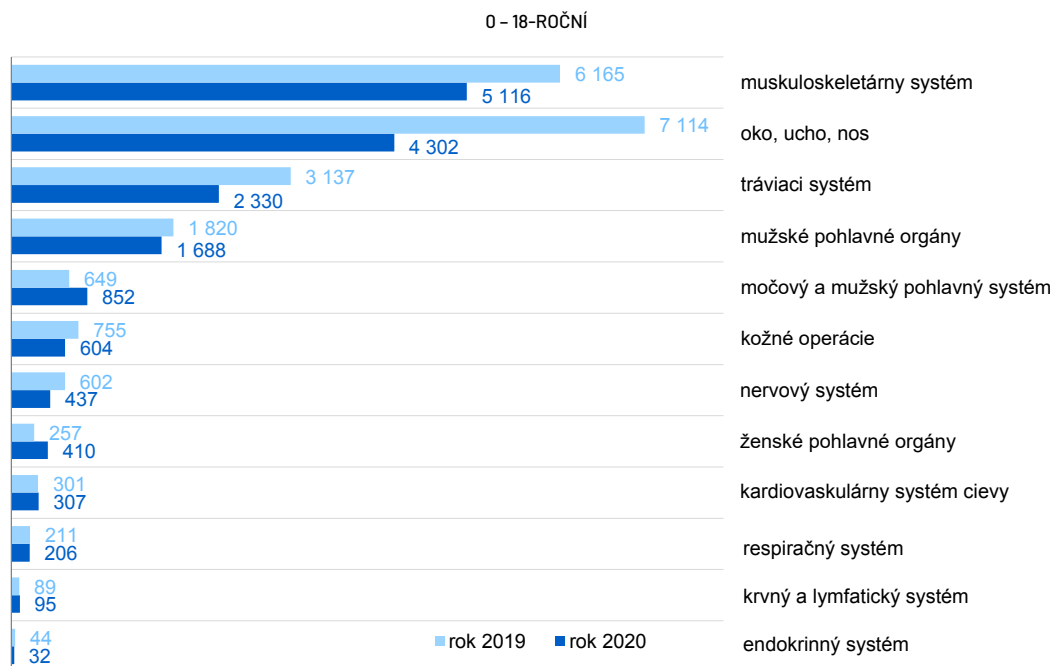
Poznámka: Ide o vybrané (sledované) druhy operácií.

Zdroj: Ročný výkaz o chirurgických výkonoch v posteľových oddeleniach P(MZ SR) 2-01, NCZI

T 2.18.2 NEODKLADNÁ CHIRURGICKÁ POMOC PRI NIEKTORÝCH OCHORENIACH

Ochorenie	Počet operovaných pacientov						Počet prepustených, preložených na iné oddelenie a zomretých	Počet zomretých pred operáciou
	operácia do 6 hodín od diagnostikovania stavu			operácia po 6 hodinách od diagnostikovania stavu				
	operovaných	z toho exitovaných	z toho 0 – 7 dní po operácii	operovaných	z toho exitovaných	z toho 0 – 7 dní po operácii		
Náhle brušné príhody	4 486	222	99	1 437	103	55	7 957	62
Náhle cievne príhody	741	43	38	270	7	5	1 125	6
Náhle hrudné príhody	663	9	1	173	4	2	1 355	4
Úrazy	8 375	63	31	22 168	96	49	37 144	76

Zdroj: Ročný výkaz o chirurgických výkonoch v posteľových oddeleniach P(MZ SR) 2-01, NCZI

G 2.27 OPEROVANÍ PACIENTI¹⁾ V ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ŠPECIALIZAČNÉHO ODBORU, ROK 2019 A 2020¹⁾ nezahrňa operácie neodkladnej chirurgickej pomoci

T 2.18.3 VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ŠPECIALIZAČNÉHO ODBORU

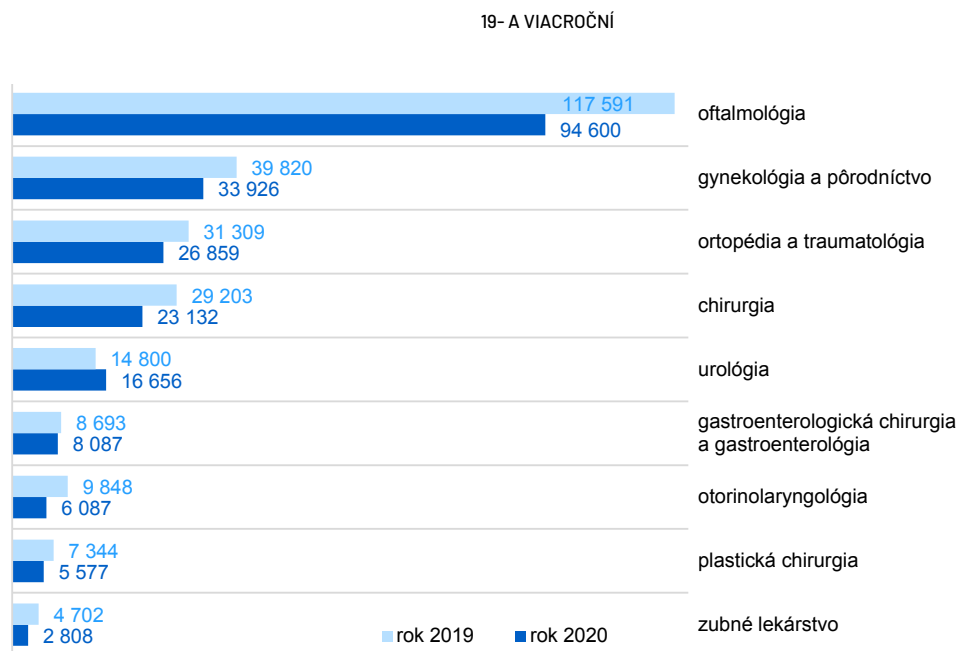
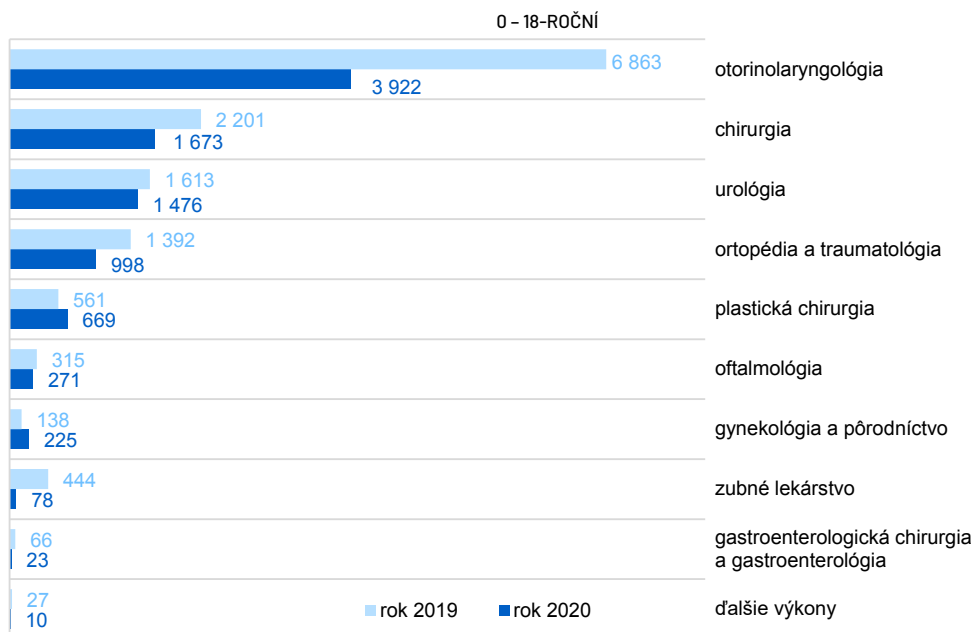
Zameranie výkonu	Počet pacientov			
	operovaných		z toho hospitalizovaných po operačnom zákroku	
	0 – 18	19+	0 – 18	19+
Spolu	9 345	217 732	611	10 316
Chirurgia	673	23 132	82	2 692
Ortopédia a traumatológia	778	26 859	205	4 492
Plastická chirurgia	276	5 577	–	81
Gynekológia a pôrodníctvo	225	33 926	11	1 660
Oftalmológia	140	94 600	–	21
Otorinolaryngológia	1 310	6 085	98	514
Urológia	35	16 656	7	718
Zubné lekárstvo	–	2 808	–	134
Gastroenterologická chirurgia a gastroenterológia	23	8 087	–	4
Detská chirurgia	1 000	–	43	–
Pediatrická ortopédia	220	–	25	–
Plastická chirurgia – detská	393	–	–	–
Pediatrická oftalmológia	131	–	2	–
Pediatrická otorinolaryngológia	2 612	2	101	–
Pediatrická urológia	1 441	–	37	–
Zubné lekárstvo – detské	78	–	–	–
Ďalšie výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti – detské	10	–	–	–
Spolu 2019	13 620	263 310	834	9 802
Spolu 2018	14 660	239 674	1 854	14 892
Spolu 2017	16 154	205 790	4 194	26 383
Spolu 2016	17 412	199 418	2 265	26 756

Zdroj: Ročný výkaz o jednodňovej starostlivosti J (MZ SR) I-01, NCZI

T 2.18.4 VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ÚZEMIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA

Územie zdravotníckeho zariadenia	Počet pacientov			
	operovaných		z toho hospitalizovaných po operačnom zákroku	
	0 – 18	19+	0 – 18	19+
Slovenská republika	9 345	217 732	611	10 316
Bratislavský kraj	1 409	43 636	13	1 393
Trnavský kraj	507	22 420	37	1 949
Trenčiansky kraj	597	20 948	10	518
Nitriansky kraj	597	21 728	53	1 213
Žilinský kraj	1 140	33 146	96	1 129
Banskobystrický kraj	2 340	28 698	115	1 192
Prešovský kraj	1 220	19 420	194	1 318
Košický kraj	1 535	27 736	93	1 604

Zdroj: Ročný výkaz o jednodňovej starostlivosti J (MZ SR) I-01, NCZI

G 2.28 POČET OPEROVANÝCH V JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI PODĽA ŠPECIALIZAČNÉHO ODBORU, ROK 2019 A 2020


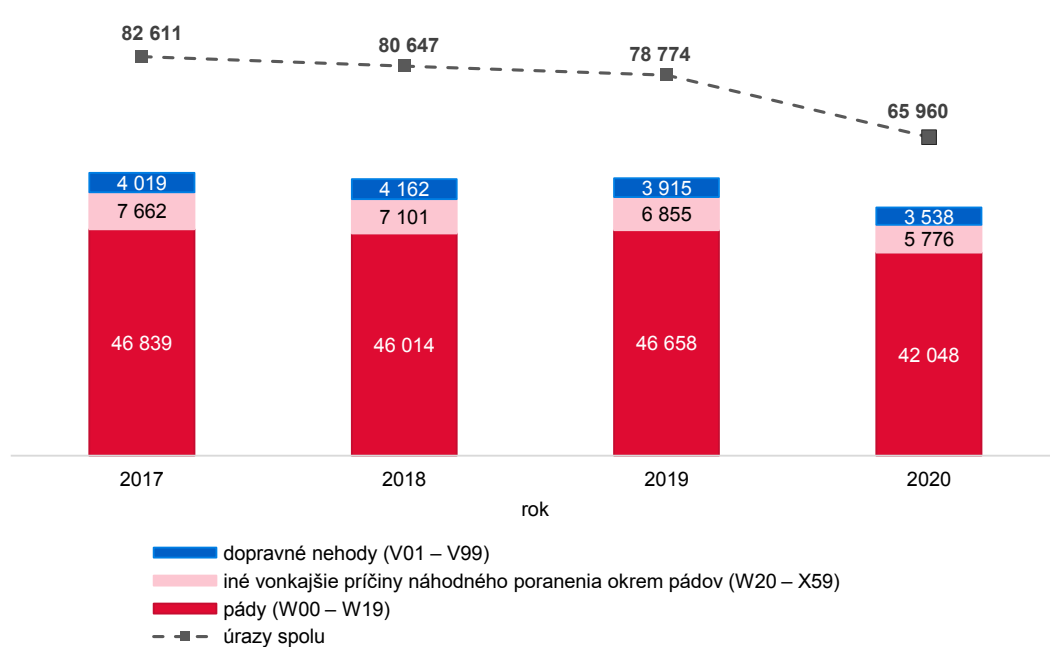
T 2.19.1 ÚRAZY – HOSPITALIZÁCIE PODĽA VONKAJŠÍCH PRÍČIN ÚRAZU

Diagnóza príčiny úrazu MCKH-10 (XX. kapitola)	Počet hospitalizácií ¹⁾			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	65 960	35 652	30 308	1 208,3	6,3	1 039
Dopravné nehody (V01 – V99)	3 538	2 388	1 150	64,8	7,2	58
Iné vonkajšie príčiny náhodného poranenia (W00 – X59)	47 824	25 506	22 318	876,1	6,3	782
z toho Pády (W00 – W19)	42 048	21 553	20 495	770,3	6,5	741
Úmyselné sebapoškodenia (X60 – X84)	423	192	231	7,7	7,8	10
Napadnutia (X85 – Y09)	398	303	95	7,3	3,7	1
Udalosti s neurčeným úmyslom (Y10 – Y34)	2 122	1 181	941	38,9	8,2	18
Zákonné zákroky a vojnové operácie (Y35 – 36)	4	3	1	0,1	5,3	–
Komplikácie lekárskej starostlivosti (Y40 – Y84)	876	462	414	16,0	4,6	10
Neskoré následky vonkajších príčin chorobnosti a úmrtnosti (Y85 – Y89)	143	80	63	2,6	3,8	2
Pridružené faktory súvisiace s príčinami chorobnosti a úmrtnosti zatriedenými inde (Y90 – Y98)	119	61	58	2,2	4,0	–
Neuvedené	10 513	5 476	5 037	192,6	6,5	158
Spolu 2019	78 774	43 315	35 459	1 444,3	6,3	1 038
Spolu 2018	80 647	45 030	35 617	1 480,6	6,2	1 098
Spolu 2017	82 611	46 390	36 221	1 518,8	6,1	964
Spolu 2016	78 863	44 523	34 340	1 452,1	6,0	876

¹⁾ počet hospitalizácií bez prekladov medzi oddeleniami v rámci zdravotníckeho zariadenia ak mal pacient tú istú diagnózu

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI

G 2.29 VÝVOJ POČTU HOSPITALIZÁCIÍ NA ÚRAZY PODĽA VYBRANÝCH VONKAJŠÍCH PRÍČIN ÚRAZU



T 2.19.2 PÁDY – NAJČASTEJŠIE DIAGNÓZY HOSPITALIZÁCIE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

VEKOVÁ SKUPINA DO 1 ROKA

1/5

Diagnóza úrazu pádom MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	331	180	151	575,8	2,7	–
v tom						
S06 Vnútroľbkové poranenie	108	54	54	187,9	3,3	–
S00 Povrchové poranenie hlavy	104	55	49	180,9	2,0	–
S02 Zlomenina lebky a tvárových kostí	88	53	35	153,1	2,6	–
S01 Otvorená rana hlavy	6	4	2	10,4	1,8	–
S09 Iné a nepresne určené poranenia hlavy	4	2	2	7,0	2,8	–
S72 Zlomenina stehnovej kosti	4	3	1	7,0	4,8	–
T18 Cudzie teleso v tráviacej sústave	4	1	3	7,0	1,3	–
S30 Povrchové poranenie brucha, drieku a panvy	2	1	1	3,5	2,5	–
S42 Zlomenina pleca a ramena	2	1	1	3,5	11,0	–
T78 Nepriaznivé účinky nezatriedené inde	2	2	–	3,5	3,0	–
T88 Iné komplikácie lekárskej a zdravotníckej starostlivosti nezatriedené inde	2	2	–	3,5	2,0	–
S20 Povrchové poranenie hrudníka	1	–	1	1,7	2,0	–
S33 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov driekovej chrbtice a panvy	1	1	–	1,7	6,0	–
S68 Traumatická amputácia na úrovni zápästia a ruky	1	–	1	1,7	5,0	–
T29 Popáleniny a poleptania viacerých oblastí tela	1	–	1	1,7	5,0	–
T62 Toxický účinok iných škodlivých látok požitých ako potrava	1	1	–	1,7	1,0	–

T 2.19.2 PÁDY – NAJČASTEJŠIE DIAGNÓZY HOSPITALIZÁCIE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

VEKOVÁ SKUPINA 1 – 24-ROČNÍ

2/5

Diagnóza úrazu pádom MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	6 716	4 254	2 462	493,7	2,6	4
z toho						
S52 Zlomenina predlaktia	1 544	992	552	113,5	1,8	–
S06 Vnútroľebkové poranenie	1 230	709	521	90,4	2,3	1
S42 Zlomenina pleca a ramena	972	588	384	71,5	2,0	–
S82 Zlomenina predkolenia vrátane členka	577	373	204	42,4	3,0	–
S83 Vykĺbenie, vyvrtnutie a nati- ahnutie kĺbov a väzov kolena	349	202	147	25,7	2,3	–
S62 Zlomenina na úrovni zápästia a ruky	278	217	61	20,4	1,8	–
S00 Povrchové poranenie hlavy	237	139	98	17,4	2,0	–
S02 Zlomenina lebky a tvárových kostí	187	115	72	13,7	3,1	–
S72 Zlomenina stehnovej kosti	167	130	37	12,3	6,5	–
S32 Zlomenina driekovej chrbtice a panvy	131	81	50	9,6	5,1	–
S22 Zlomenina rebra (riebier), mostíka a hrudníkovej chrbtice	106	69	37	7,8	5,1	–
S30 Povrchové poranenie brucha, drieku a panvy	99	65	34	7,3	2,6	–
S92 Zlomenina nohy (okrem členkového kĺbu)	77	59	18	5,7	3,2	–
S01 Otvorená rana hlavy	76	55	21	5,6	1,9	–
S43 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov plecového pletenca	57	48	9	4,2	2,0	–

T 2.19.2 PÁDY – NAJČASTEJŠIE DIAGNÓZY HOSPITALIZÁCIE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

VEKOVÁ SKUPINA 25 – 44-ROČNÍ

3/5

Diagnóza úrazu pádom MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	6 474	4 822	1 652	390,9	4,1	14
z toho						
S82 Zlomenina predkolenia vrátane členka	1 126	780	346	68,0	4,4	1
S06 Vnútroľbkové poranenie	811	642	169	49,0	4,4	10
S83 Vyklbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov kolena	706	474	232	42,6	2,3	–
S52 Zlomenina predlaktia	501	294	207	30,3	2,7	–
S42 Zlomenina pleca a ramena	493	386	107	29,8	2,9	–
S62 Zlomenina na úrovni zápästia a ruky	279	244	35	16,8	2,1	–
S22 Zlomenina rebra (riebier), mostíka a hrudníkovej chrbtice	260	202	58	15,7	5,8	–
S32 Zlomenina driekovej chrbtice a panvy	243	176	67	14,7	7,1	–
S02 Zlomenina lebky a tvárových kostí	228	186	42	13,8	3,7	–
S92 Zlomenina nohy (okrem členkového kĺbu)	202	153	49	12,2	4,6	–
S43 Vyklbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov plecového pletenca	196	181	15	11,8	2,2	–
S72 Zlomenina stehnovej kosti	182	124	58	11,0	7,3	–
S86 Poranenie svalu a šľachy na úrovni predkolenia	130	118	12	7,9	2,2	–
S46 Poranenie svalu a šľachy na úrovni pleca a ramena	73	60	13	4,4	2,2	–
S30 Povrchové poranenie brucha, drieku a panvy	68	46	22	4,1	3,4	–

T 2.19.2 PÁDY – NAJČASTEJŠIE DIAGNÓZY HOSPITALIZÁCIE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

VEKOVÁ SKUPINA 45 – 64-ROČNÍ

4/5

Diagnóza úrazu pádom MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	10 998	6 550	4 448	749,9	5,6	95
z toho						
S82 Zlomenina predkolenia vrátane členka	1 803	806	997	122,9	5,3	3
S06 Vnútroľebkové poranenie	1 509	1 214	295	102,9	6,4	63
S52 Zlomenina predlaktia	1 023	332	691	69,8	3,0	–
S72 Zlomenina stehnovej kosti	964	551	413	65,7	10,0	9
S42 Zlomenina pleca a ramena	788	414	374	53,7	4,3	–
S83 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov kolena	723	378	345	49,3	2,2	–
S32 Zlomenina driečkovej chrbtice a panvy	688	389	299	46,9	8,4	2
S22 Zlomenina rebra (riebier), mostíka a hrudníkovej chrbtice	687	475	212	46,8	6,5	2
S02 Zlomenina lebky a tvárových kostí	255	179	76	17,4	4,4	1
S92 Zlomenina nohy (okrem členkového kĺbu)	238	173	65	16,2	4,6	–
T84 Komplikácie vnútorných ortopedických protetických pomôcok, implantátov a štepov	216	97	119	14,7	9,0	1
S43 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov plecového pletenca	213	179	34	14,5	2,3	–
S46 Poranenie svalu a šľachy na úrovni pleca a ramena	183	145	38	12,5	3,9	–
S86 Poranenie svalu a šľachy na úrovni predkolenia	161	128	33	11,0	3,2	–
S62 Zlomenina na úrovni zápästia a ruky	138	84	54	9,4	2,6	–

T 2.19.2 PÁDY – NAJČASTEJŠIE DIAGNÓZY HOSPITALIZÁCIE PODĽA VEKOVÝCH SKUPÍN

VEKOVÁ SKUPINA 65+ ROČNÍ

5/5

Diagnóza úrazu pádom MKCH-10 (XIX. kapitola)	Počet hospitalizácií			Počet hospitalizácií na 100 000 obyvateľov	Priemerný ošetrovací čas v dňoch	Zomretí v ústavnom zdravotníckom zariadení
	spolu	muži	ženy			
Spolu	17 528	5 747	11 781	1 908,1	9,5	628
z toho						
S72 Zlomenina stehrovej kosti	6 107	1 718	4 389	664,8	13,1	312
S06 Vnútroľbkové poranenie	2 207	1 090	1 117	240,3	7,1	177
S32 Zlomenina driekovej chrbtice a panvy	1 837	504	1 333	200,0	10,4	31
S42 Zlomenina pleca a ramena	1 223	295	928	133,1	6,2	16
S22 Zlomenina rebra (riebier), mostíka a hrudníkovej chrbtice	1 216	485	731	132,4	8,7	20
S82 Zlomenina predkolenia vrátane členka	1 143	292	851	124,4	8,2	4
S52 Zlomenina predlaktia	926	108	818	100,8	3,8	2
T84 Komplikácie vnútorných ortopedických protetických pomôcok, implantátov a štepov	468	166	302	50,9	11,0	6
S02 Zlomenina lebky a tvárových kostí	222	97	125	24,2	5,5	1
S43 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov plecového pletenca	159	75	84	17,3	3,1	–
S12 Zlomenina krčnej chrbtice	149	72	77	16,2	10,9	13
S70 Povrchové poranenie bedra a stehna	149	48	101	16,2	7,6	3
S83 Vykĺbenie, vyvrtnutie a natiahnutie kĺbov a väzov kolena	147	64	83	16,0	3,1	–
S30 Povrchové poranenie brucha, drieku a panvy	144	46	98	15,7	7,3	2
S01 Otvorená rana hlavy	124	63	61	13,5	3,6	–

Zdroj: Hlásenie o prijatí do ústavnej starostlivosti Z (MZ SR) 1-12, NCZI