



ÚRAD
VEREJNÉHO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ
REPUBLIKY

COVID-19 na Slovensku prehľad aktuálnej situácie k 20.05.2020

**Analýza prípadov ochorení COVID-19 na základe epidemiologického
vyšetrenia Regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva
Zdroj údajov: Epidemiologický informačný systém EPIS**

Do analýzy bolo zahrnutých 1472 prípadov ochorení a pozitívnych osôb, u ktorých bolo vykonané epidemiologické šetrenie a spracované všetky epidemiologické charakteristiky.

Použité skratky:

DSS – domovy sociálnych služieb – pobytové zariadenia pre seniorov

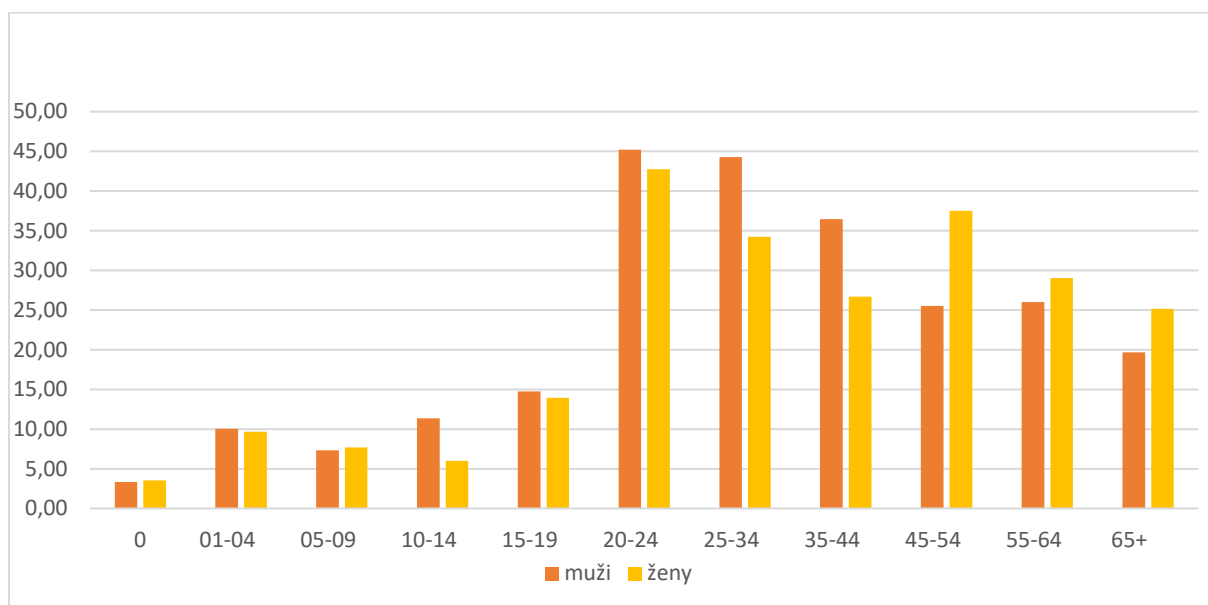
MRK – marginalizované rómske komunity

ŠKZ – štátne karanténne zariadenia

ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

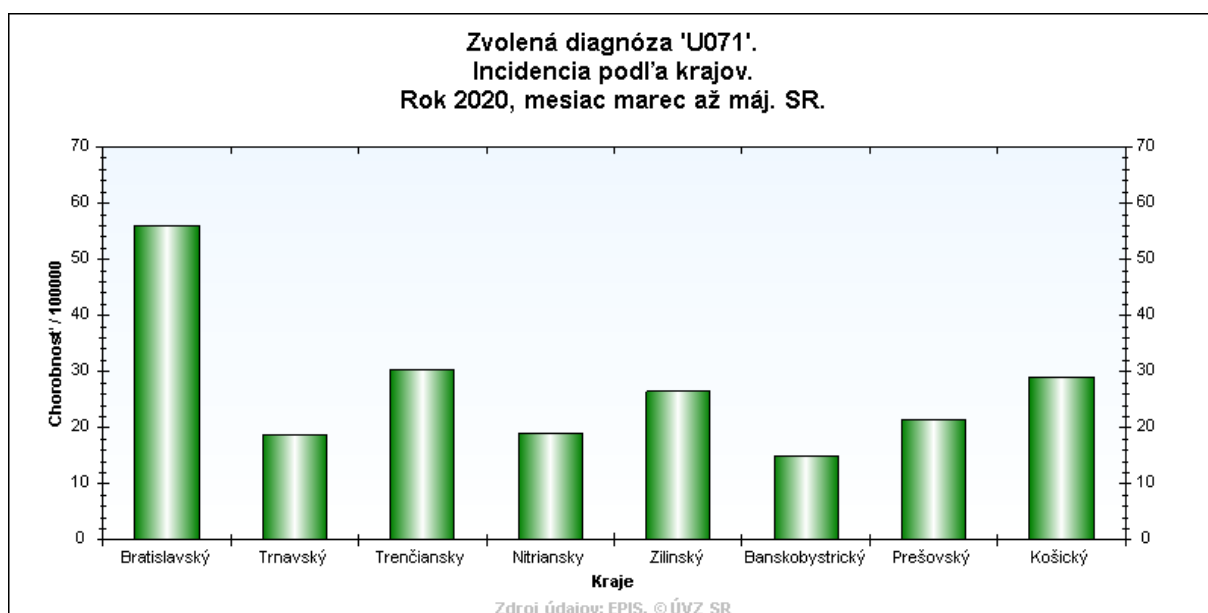
RÚVZ – Regionálny úrad verejného zdravotníctva

Graf č. 1 Vekovošpecifická incidencia - počet pozitívnych osôb rozdelený podľa pohlavia prepočítaný na 100 000 obyvateľov v každej štandardnej vekovej skupine podľa pohlavia



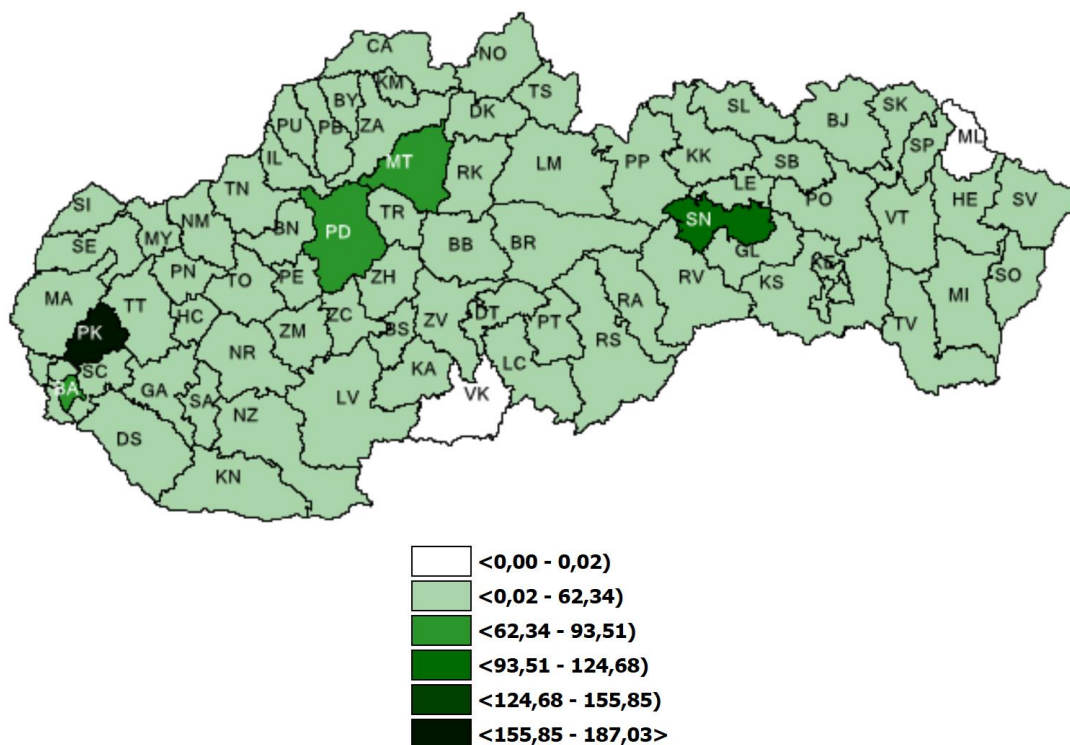
Najvyššia vekovo-špecifická chorobnosť je vo vekovej skupine 20-24 ročných a 25-34 ročných. Proporcija mužov a žien je takmer identická (731 vs. 741 pr.). U mužov je vyššia incidencia v mladších vekových skupinách 20-44 ročných, u žien v stredných a vyšších vekových skupinách 45 ročných a starších.

Graf č. 2 Incidencia podľa krajov - počet pozitívnych prepočítaný na 100 000 obyvateľov každého kraja v SR



Dlhodobou je pozorovaná najvyššia chorobnosť v Bratislavskom kraji. Ďalšími kraji s vyššou incidenciou je Trenčiansky a Košický kraj. Najnižšiu incidenciu zaznamenávame v Banskobystrickom kraji.

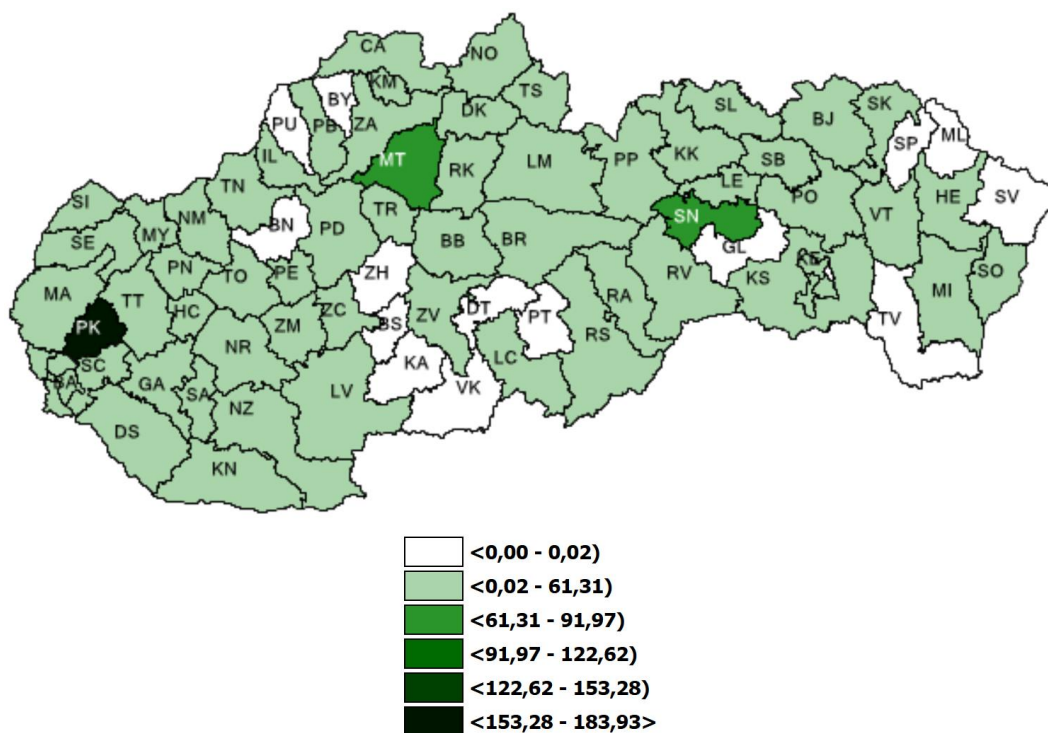
Mapa č. 1 Incidencia ako počet pozitivnych osôb prepočítaný na 100 000 obyvateľov v každom okrese, v ktorom majú pozitívne osoby bydlisko.



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

Na Slovensku sú 2 okresy, ktorých sa výskyt ochorenia nedotkol vôbec, jedná sa o okresy Veľký Krtíš a Medzilaborce. V týchto okresoch sa nikto nenakazil ani nemal trvalé bydlisko žiadny pozitívny repatriant.

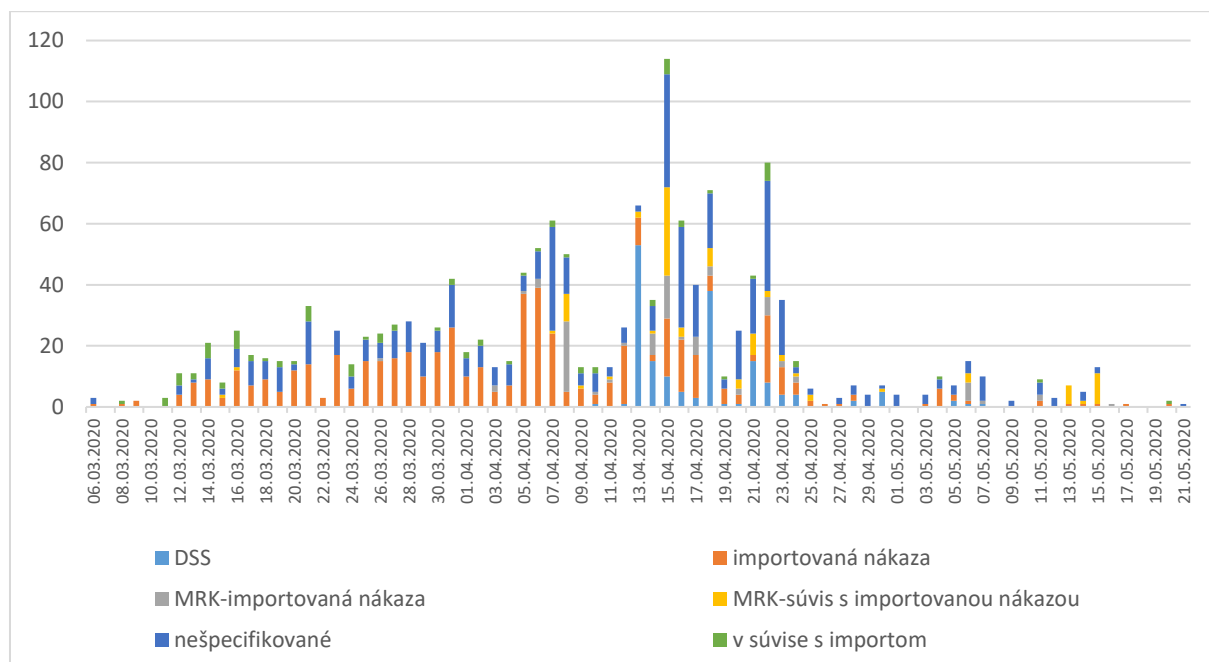
Mapa č. 2 Incidencia ako počet pozitivnych osôb prepočítaný na 100 000 obyvateľov okresov, v ktorom sa pozitívne osoby nakazili.



Zdroj údajov: EPIS, © ÚVZ SR

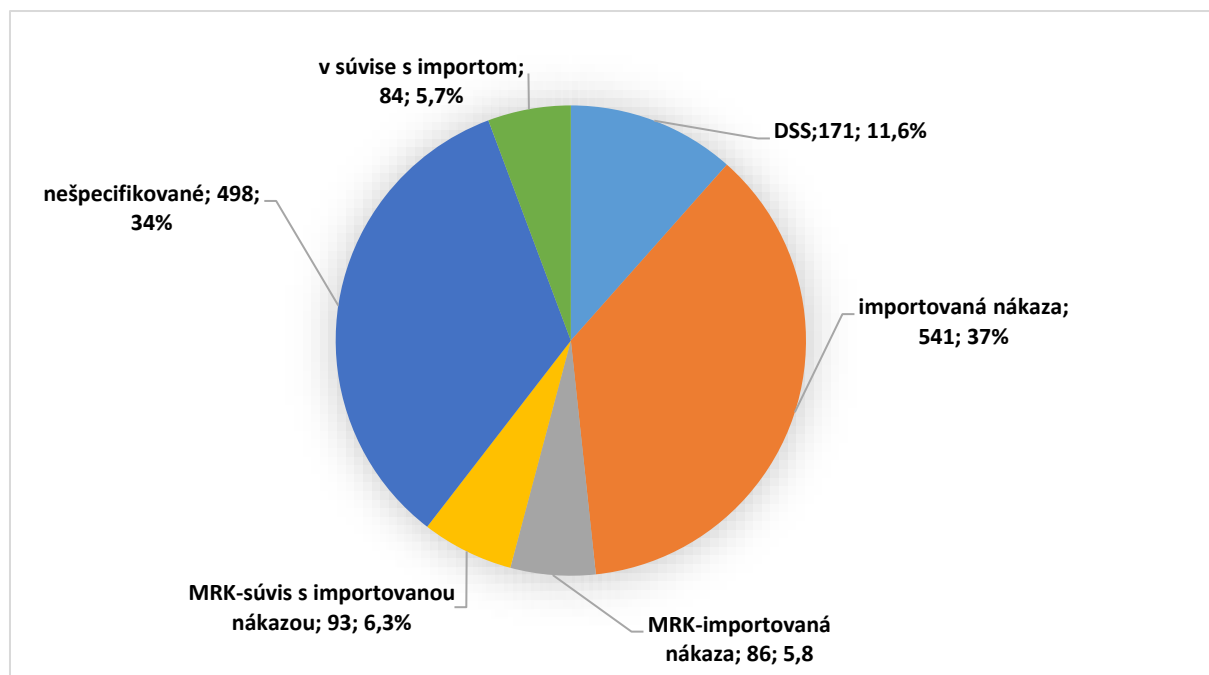
V 14-tich okresoch SR nedošlo k šíreniu nákazy, výskyt prípadov súvisiacich s importovanými ani inými pozitívnymi prípadmi sa v nich nezaznamenal.

Graf č. 3 Denný vývoj počtu pozitívnych podľa miesta nákazy



Od 28.4.2020 sa zaznamenáva trvalý pokles výskytu prípadov a podľa miesta nákazy sa prípady vyskytujú najmä u obyvateľov MRK a obyvateľov DSS. Importované prípady sa vyskytujú už len ojedinele.

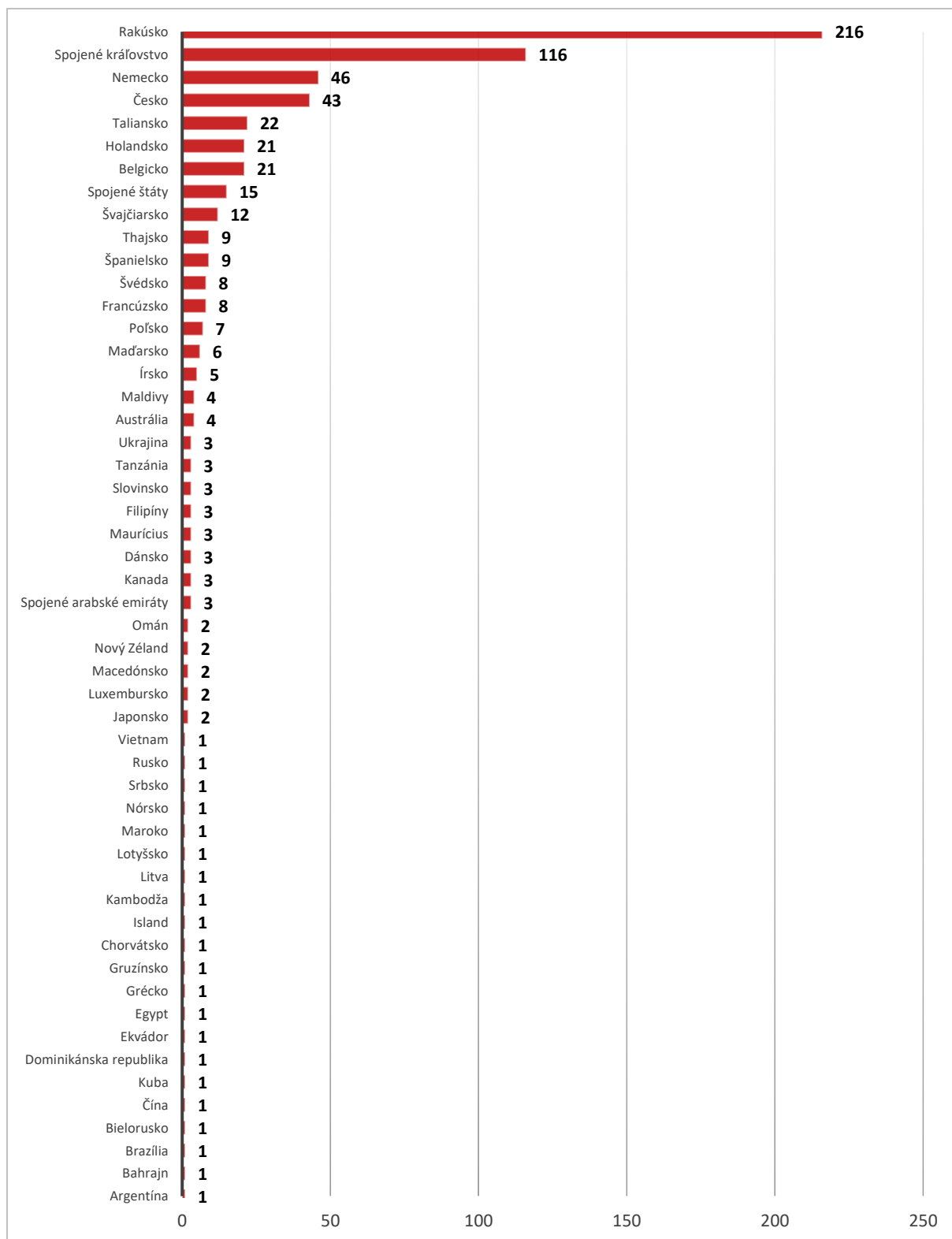
Graf č. 4 Počet prípadov podľa miesta nákazy



Z kumulatívneho hľadiska sa najvyšší podiel 37% (541) zaznamenal ako importovaná nákaza. V súvisie s importovanými nákazami u majoritnej populácie je evidovaných 5,7% prípadov (84).

V MRK je priamo importovaných 5,8% (86) a v súvisе s týmito importovanými nákazami je 6,3% (93). V DSS bolo zaznamenných 11,6% prípadov (171). V skupine tzv. nešpecifikovaných sa jedná v prevažnej miere o sekundárne kontakty s pozitívnymi osobami.

Graf č. 5 Počet prípadov, podľa štátu, z ktorého bola nákaza do SR dovezená



Najvyšší počet importovaných nákaz bol zaznamenaný z Rakúska (216 prípadov), zo Spojeného kráľovstva (116), z Česka (46) a Nemecka (43). Na importe prípadov sa podieľalo 52 krajín.

Tabuľka č. 1 Počet prípadov v MRK od začiatku epidémie

OkresBydlisko	ObecNazov	Počet
Galanta	Pata	1
Košice - okolie	Beniakovce	2
Košice - okolie	Bidovce	1
Košice - okolie	Čaňa	2
Košice - okolie	Družstevná pri Hornáde	1
Košice - okolie	Medzev	1
Košice - okolie	Nováčany	1
Košice - okolie	Štós	1
Levice	Kozárovce	1
Levice	Tekovské Lužany	3
Levoča	Spišské Podhradie	3
Liptovský Mikuláš	Liptovský Mikuláš	1
Lučenec	Belina	2
Lučenec	Trenč	2
Michalovce	Hatalov	2
Michalovce	Pavlovce nad Uhom	3
Michalovce	Senné (MI)	1
Michalovce	Trhovište	1
Michalovce	Vrbnica	6
Michalovce	Zemplínska Široká	2
Nitra	Nitra	13
Poprad	Svit	1
Prešov	Rokycany	2
Prešov	Ruská Nová Ves	1
Revúca	Gemerská Ves	1
Revúca	Gemerský Sad	3
Revúca	Licinca	1
Rimavská Sobota	Hodejov	1
Rimavská Sobota	Šimonovce	5
Rimavská Sobota	Veľký Blh	1
Rimavská Sobota	Zacharovce	1
Rožňava	Dobšiná	1
Rožňava	Slavošovce	1
Sobrance	Kolibabovce	1
Spišská Nová Ves	Bystrany	9
Spišská Nová Ves	Hrabušice	1
Spišská Nová Ves	Krompachy	8
Spišská Nová Ves	Vítkovce	1
Spišská Nová Ves	Žehra	72
Stará Ľubovňa	Šarišské Jastrabie	1
Šaľa	Hájske	5
Topoľčany	Kuzmice (TO)	1
Vranov nad Topľou	Vranov nad Topľou	4
Zlaté Moravce	Zlaté Moravce	5
Žarnovica	Hodruša-Hámre	2
		179

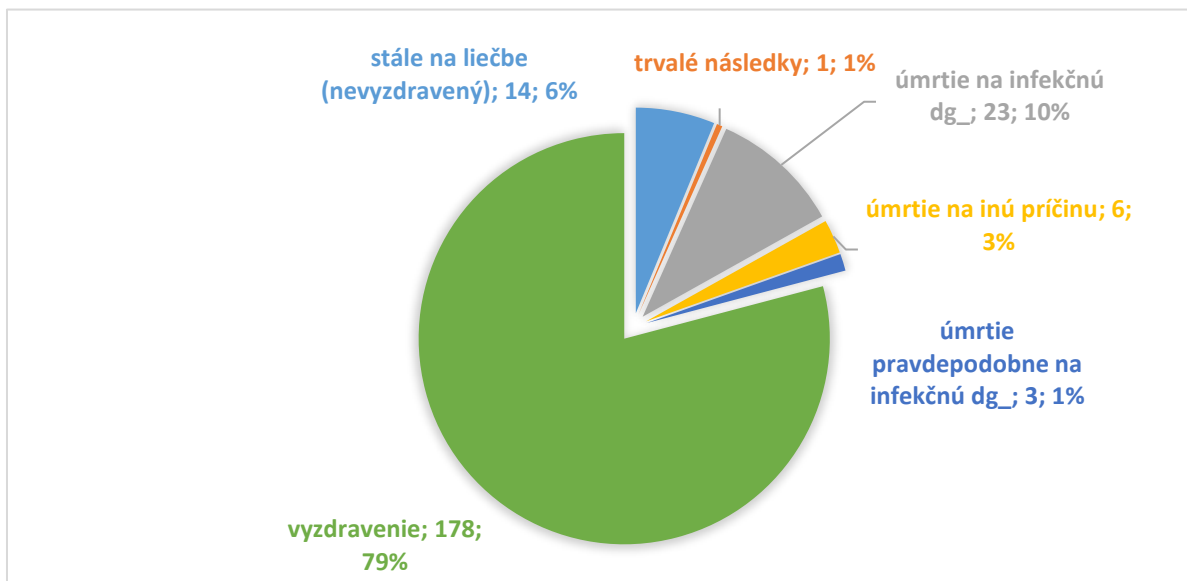
V MRK sa vyskytlo celkom 179 prípadov, v 48% sa jednalo o importované nákazy a v ostatných prípadoch – 52% sa jednalo o nákazy priamo súvisiace s importovanými prípadmi. Prípady sa vyskytli v 45 lokalitách s maximom v obci Žehra (71 pr.), v Nitre (13 pr.), v Bystranoch (9 pr.) a v Krompachoch (8 prípadov).

Tabuľka č. 2 Počet prípadov v DSS od začiatku epidémie

Názov zariadenia	Počet
DSS Casa Heydukova Pezinok	1
CSS AD USUM Veľký Meder	2
DD Patria Galanta	5
DD Patria Sereď	1
ZSS Jeseň života Veľká Lomnica	1
DSS Royal Care Vital	1
DSS Dom sv. Martina Martin	41
DSS Ľadoveň Martin	1
DSS Casa Heydukova Pezinok	1
DSS Casa Kučišdorfská dolina Pezinok	2
DSS Hrnčiarska Pezinok	3
DSS Pezinok	87
CSS Batizovce	10
DSS Spišské Bystré	1
DSS Tatranská Štrba	1
DD Senior Nitrianske Rudno	2
DSS Okáľa Prievidza	1
SSS Kanianka Zemianske Kostoľany	4
ZSS Prievidza	1
ZSS Revúca	2
DSS Rimavská Sobota	1
Vitalita Lehnice	1
CSS Likava	1
	171

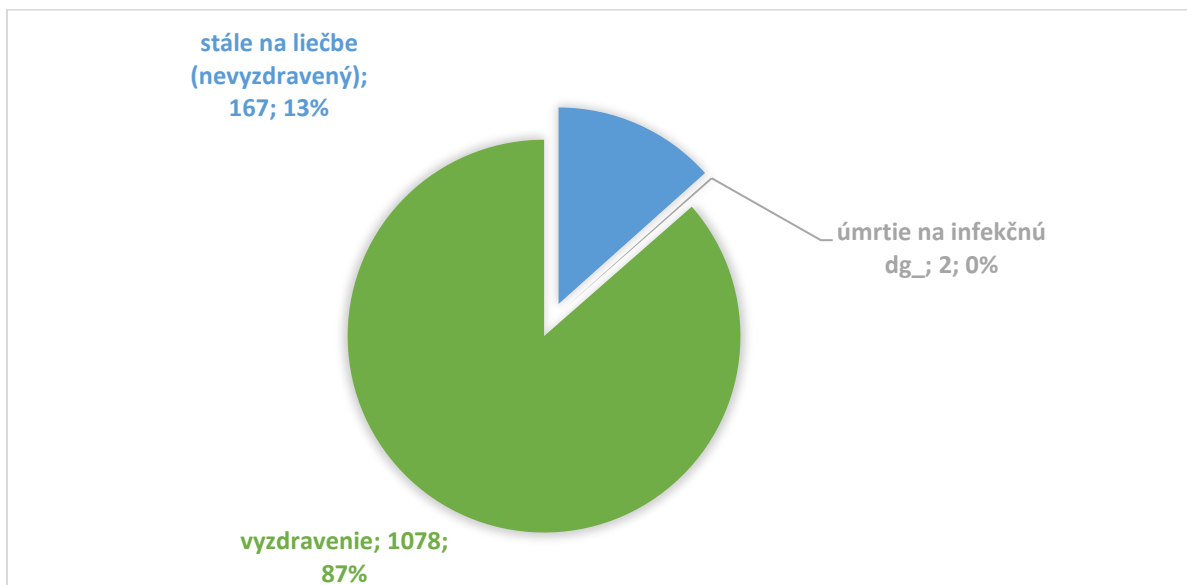
V pobytových zariadeniach pre seniorov sa vyskytlo celkom 171 prípadov v 23 zariadeniach s maximom v Pezinku (87 pr.), v Martine v dome sv. Martina (41 pr.) a v CSS Batizovce 10 pr.

Graf č. 7 Dopad ochorenia u hospitalizovaných pacientov



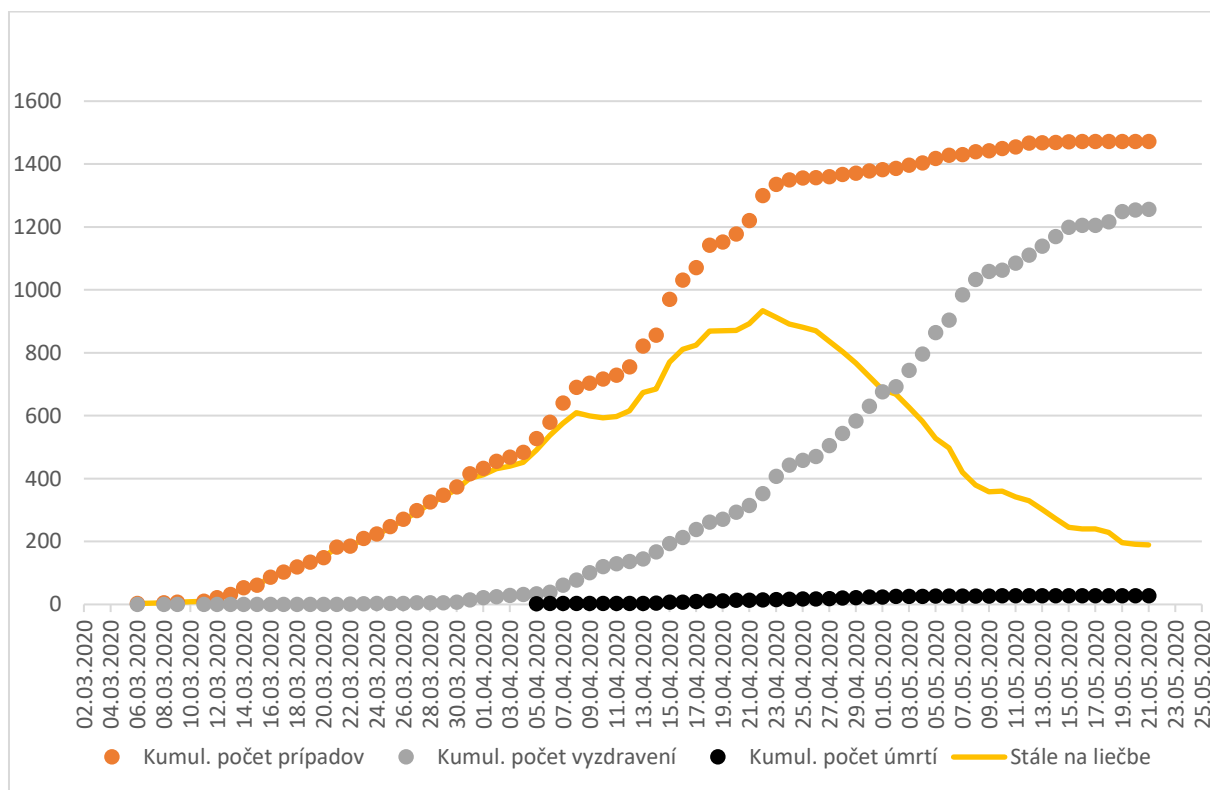
Z hospitalizovaných pacientov sa doposiaľ vyliečilo 79% (178), 32x došlo k úmrtiu, z toho potvrdené na ochorenie spôsobené SARS CoV 2 vírusom 23x, pravdepodobne na následky COVID-19 3x, 6x na inú príčinu. Príčina úmrtia je uzatváraná vždy po posúdení hlavným lekárom pre patológiu ÚDZS.

Graf č. 8 Dopad ochorenia u nehospitalizovaných pacientov



Z pozitívnych a chorých liečiacich sa doma sa doposiaľ vyliečilo celkom 1078 pacientov, t.j. 87%. V jednom prípade došlo k úmrtiu doma liečeného pacienta. Na liečbe je 13% pacientov.

Graf č. 9 Vývoj prípadov COVID-19



Z grafu 9 je dôležitá krivka významného poklesu prípadov , ktoré sú stále na liečbe buď pre pozitivitu alebo pretrvávanie klinických príznakov, ktorých je ku dňu analýzy celkom 181.

Záver

Kumulatívny počet chorých resp. pozitívnych narastá len veľmi mierne, (kĺzavý 7 dňový priemer 3). Tento pozitívny vývoj súvisí najmä s dôsledným sledovaním a vyšetrovaním ohnisk nákazy v MRK a v DSS. Proporcia pozitívnych z počtu testovaných je stabilizovaná a v ostatných 2 týždňoch sa pohybuje v rozmedzí od 0,01 do 0,05 % testovaných.

Pozitívne testované osoby žijúce v MRK nemajú vplyv na šírenie nákazy vo všeobecnej populácii, nakoľko sú v súčasnosti dôsledne izolované. Riziko predstavovali do obdobia ich zachytenia a následnej karantény v týchto lokalitách.

Výskyt nákazy v DSS ovplyvňuje šírenie nákazy v populácii len prostredníctvom zamestnancov, preto riziko pre populáciu existuje a treba ho z prognostického hľadiska brať do úvahy limitovaným indexom rizika. Súčasné celoplošné testovanie klientov a najmä zamestnancov DSS preukázalo priaznivú epidemiologickú situáciu vo väčšine zariadení.

Časť v súčasnosti pozitívnych prípadov je hospitalizovaných, títo sa na šírení nákazy v populácii rovnako nepodieľajú, ostatní pozitívni sú v buď v štátnej alebo domácej karanténe a pre šírenie nákazy nepredstavujú riziko šírenia. Na možnom šírení nákazy v komunite sa môžu podieľať osoby, ktoré boli na začiatku pandémie v dobrovoľnej domácej izolácii a na konci izolácie neboli testovaní. Vzhľadom na čas, ktorý od tohto stavu dobrovoľnej izolácie uplynul, toto riziko možno hodnotiť ako výrazne nízke. Pre pozitívne ovplyvňovanie rizika šírenia nákazy mali veľký význam opatrenia typu nosenie rúšok na verejnosti a v uzatvorených priestoroch, zákaz zhromažďovania, štátna karanténa pre ľudí vracajúcich sa z cudziny, limitovaný počet osôb v predajniach, ktoré boli otvorené, limitované využívanie služieb, limitované využívanie vonkajších ihrísk, ako aj ďalšie opatrenia. Vzhľadom na stabilizovaný vývoj proporcie pozitívnych z počtu vyšetrených je možné prijaté opatrenia postupne racionálne uvoľňovať.

Spracovali:

RÚVZ Banská Bystrica – Mária Avdičová, Jana Námešná