Nacionalni inštitut za javno zdravje

OBMOČNA ENOTA MURSKA SOBOTA

EPIDEMIOLOŠKO SPREMLJANJE NALEZLJIVIH BOLEZNI V REGIJI MURSKA SOBOTA V LETU 2018

Murska Sobota, maj 2019

PRIJAVA NALEZLJIVIH BOLEZNI V SKLADU Z ZAKONOM O NALEZLJIVIH BOLEZNIH IN PODZAKONSKIMI AKTI

Nalezljive bolezni pri nas niso več med najpogostejšimi vzroki za prezgodnjo umrljivost. Zaradi epidemijskega pojavljanja in težkega poteka nekaterih nalezljivih bolezni pa je njihovo preprečevanje in obvladovanje v vseh razvitih državah ena najpomembnejših preventivnih dejavnosti.

Varstvo prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi temelji na učinkovitem sistemu zgodnjega zaznavanja nalezljivih bolezni in naglega odzivanja na tveganja za zdravje prebivalstva. Nacionalni sistem epidemiološkega spremljanja in obvladovanja nalezljivih bolezni mora zagotoviti podatke o pomembnih nalezljivih boleznih, omogočiti zaznavanje posameznih primerov, kopičenja, izbruhov in omogočiti opazovanje učinkovitosti programov obvladovanja bolezni. Za pravočasno načrtovanje pripravljenosti na dogodke in usmerjeno ukrepanje ter oblikovanje preventivnih programov je potrebno sistematično epidemiološko in laboratorijsko opazovanje značilnosti povzročiteljev nalezljivih bolezni.

V Republiki Sloveniji je področje spremljanja, nadzora in preprečevanja nalezljivih bolezni urejeno z ***Zakonom o nalezljivih boleznih (Uradni list RS št. 33/2006)*** in ***Pravilnikom o prijavi nalezljivih bolezni ter posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Uradni list RS št. 16/1999).*** Oba dokumenta predpisujeta bolezni, ki jih je potrebno prijavljati, in način prijavljanja. Gre za nalezljive bolezni, pri katerih obstaja nevarnost širjenja in zahtevajo naglo ukrepanje, da se zmanjša obolevnost nalezljive bolezni proti katerim cepimo, in nalezljive bolezni, ki povzročajo precejšnje breme družbi.

Zdravniki, laboratoriji so v skladu z ZNB dolžni prijavljati nalezljive bolezni. Nalezljive bolezni prijavljajo na **Obr. 8,163 DZS** ali s **pomočjo računalniških izpisov** (kjer imajo izvajalci zdravstvene dejavnosti obrazce za prijavo že vgrajene v svoje računalniške sisteme za beleženje zdravstvenih storitev). Prijave nalezljivih bolezni sistematično zbirajo območne enote Nacionalnega inštituta za javno zdravje (OE NIJZ), ki jih s pomočjo nacionalnega računalniške aplikacije SURVIVAL analizirajo in posredujejo v Center za nalezljive bolezni NIJZ (CNB NIJZ), kjer se zberejo podatki za vso Slovenijo. Podatki se analizirajo, evalvirajo, pripravljajo se mesečna poročila in letno poročilo o gibanju nalezljivih bolezni in njihovih epidemioloških značilnostih. Nekatere bolezni se poleg sistematičnega spremljanja dodatno spremljajo tudi z laboratorijsko podprtimi občutljivimi sistemi, ki omogočajo pridobitev dodatnih informacij, potrebnih za oblikovanje programov za obvladovanje nalezljivih bolezni in za vrednote nje njihove učinkovitosti.

Podatki o okužbi z virusom HIV oz. aidsu in drugih spolno prenosljivih okužbah se zbirajo ločeno od ostalih nalezljivih bolezni, z drugačnim naborom podatkov.

Za prijavo nalezljive bolezni se v Sloveniji uporablja Mednarodna klasifikacija bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene (MKB-10). Za vsako nalezljivo bolezen je potrebno prilagojeno epidemiološko spremljanje glede na epidemiološke značilnosti in javno-zdravstveni pomen. Glede na *Pravilnik o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (*Ur. list RS 1999; 16: 1603–6), se nalezljive bolezni glede na naravo in potrebe razvrstijo v štiri skupine. V Sloveniji NIJZ, Center za nalezljive bolezni vodi in upravlja zbirke podatkov o nalezljivih boleznih, ki nastanejo na osnovi prijav nalezljivih bolezni, prijav izbruhov in epidemij in laboratorijskih prijav povzročiteljev nalezljivih bolezni. Poročevalci v sistem so zdravniki z vseh ravni zdravstvenega varstva in laboratoriji (mikrobiološki in drugi). S programi na tem področju zagotavljamo spremljanje nalezljivih bolezni in pravočasno zaznavanje ter ocenjevanje tveganj povezanih z nalezljivimi boleznimi in dejavniki okolja z namenom pravočasne priprave ukrepov za varovanje in zaščito zdravja ter zadostne pripravljenosti na dogodke, ki se lahko pojavijo v večjem številu ali pa nepričakovano in pomenijo resno grožnjo zdravju. Zdravnik mora v roku 24 ur od ugotovitve izločanja povzročiteljev trebušnega tifusa, drugih salmonel, šigel, kampilobaktra, jersinije in lamblije ter nosilstva povzročiteljev hepatitisa B in C, aidsa in malarije, to sporočiti območni enoti NIJZ.

Na NIJZ prejmemo veliko prijav nalezljivih bolezni, ki jih ni potrebno prijavljati, velikokrat pa se dogaja, da nekaterih obolenj ali izbruhov ne prijavijo ali pa se ti prijavijo z veliko zakasnitvijo. Večkrat so podatki nepopolni, netočni, zato tudi po telefonu preverjamo točnost prispelih prijav pri izvajalcih.

IZBRUHI IN EPIDEMIJE NALEZLJIVIH BOLEZNI

Narava nalezljivih bolezni oziroma dejstvo, da lahko iz enega primera nastaneta izbruh ali epidemija, ter védenje, da tovrstne bolezni ne poznajo državnih meja, od nas zahtevata načrtovanje ukrepov za preprečevanje, širjenje ter obvladovanje posameznih nalezljivih bolezni, kopičenja ali izbruhov. Zdravnik mora v roku treh do šestih ur po ugotoviti suma na izbruh oz. epidemijo nalezljive bolezni obvestiti območni območno enoto NIJZ in sodelovati pri obvladovanju epidemije. NIJZ o izbruhu oz. epidemiji takoj obvesti NIJZ, CENTER ZA NALEZLJIVE BOLEZNI. NIJZ določa ukrepe za obvladovanje epidemije nalezljive bolezni in sodeluje pri njihovem izvajanju.

SPOLNO PRENESENE OKUŽBE (SPO - 3. SKUPINA NALEZLJIVIH BOLEZNI)

Zdravnik, ki postavi diagnozo okužbe z virusom HIV ali spolno prenesene bolezni, mora pri teh osebah izvesti individualno svetovanje za varnejšo spolnost in obveščanje oseb, ki so bile izpostavljene možnosti okužbe (v nadaljnjem besedilu: kontaktov). Kontakte obvestijo bolniki sami ali ob privolitvi bolnika zdravnik. Spolno prenesene bolezni se po sindromih in povzročiteljih prijavljajo anonimizirano – šifrirano na posebnih obrazcih.

EPIDEMIOLOŠKO POIZVEDOVANJE (ANKETIRANJE)

Epidemiološko poizvedovanje izvedemo v primeru izbruhov in epidemij in pri pojavu posameznih primerov nalezljivih bolezni, ki so označene v tabeli z rdečo piko. Na ta način ugotavljamo izvor in poti širjenja okužbe, z namenom odrejanja ukrepov za preprečevanje nadaljnjega širjenja obolenj. Anketo opravimo v enoti za nalezljive bolezni osebno ali telefonsko. Če je potrebno, odredimo tudi odvzem materiala za nadaljnje mikrobiološke preiskave. Epidemiološko anketiranje je izrednega pomena, saj nam natančno zbiranje podatkov dostikrat v veliki meri olajša odkrivanje vzrokov obolevanja in omogoča oblikovanje ustreznih ukrepov za omejitev nadaljnjega širjenja. Poleg osnovnih podatkov o pričetku obolenja in o vrsti kliničnih težav so izredno pomembni tudi podatki o uživanju hrane, pripravi le-te in obiskovanju prireditev ter srečanj z množično obliko prehranjevanja . Prav tako so dragoceni podatki o lokaciji bivanja in vrnitvi z različnih potovanj, načinu oskrbe s pitno vodo, oblikah rekreacije. Epidemiološke ankete shranjujemo in jih občasno statistično obdelamo. Na osnovi ugotovitev epidemiološke ankete odredimo potrebne ukrepe za obvladovanje nalezljivih bolezni.

PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI V LETU 2018, V REGIJI MURSKA SOBOTA

Zakon o nalezljivih boleznih (Ur. l. RS, št. 33/2006) skupaj s podzakonskimi akti opredeljuje **obvezno prijavljanje nalezljivih bolezni** in **njihov način prijavljanja.**

V letu 2018 smo za regijo Murska Sobota prejeli **4112 prijav** nalezljivih bolezni (NB). Najvišja prijavna incidenca je bila na območju upravne enote **Ljutomer (437/10.000 prebivalcev)**, najnižja pa na območju upravne enote **Gornja Radgona (314/10.000 prebivalcev)**. Skupna prijavna incidenca za regijo **Murska Sobota** je bila **335/10.000 prebivalcev**. V istem obdobju lanskega leta smo prejeli 7249* prijav, petletno povprečje pa je 6577* prijav.

** V tem številu niso upoštevani primeri aidsa, spolno prenosljivih okužb, tuberkuloze in akutnih respiratornih okužb.*

DIAGNOZA	UPRAVNA ENOTA				
	GORNJA RADGONA	LENDAVA	LJUTOMER	MURSKA SOBOTA	SKUPAJ 2018
A04.7 - Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	32	43	25	72	**172**
A08.1 - Akutna gastroenteropatija, ki jo povzroča Norwalk virus	15	38	23	55	**131**
A08.0 - Rotavirusni enteritis	9	24	5	65	**103**
A04.5 - Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	15	20	8	35	**78**
A08.2 - Adenovirusni enteritis	6	5	0	9	**20**
A02.0 - Salmonelni enteritis	1	9	2	5	**17**
A03.3 - Griža, ki jo povzroča Shigella sonnei	1	1	2	1	**5**
A08.3 - Drugi virusni enteritis	2	0	0	2	**4**
A07.1 - Lamblioza [Giardioza]	0	0	1	1	**2**
A05.0 - Stafilokokna zastrupitev s hrano	0	0	0	2	**2**
A04.1 - Infekcija, ki jo povzroča enterotoksigena Escherichia coli	0	0	0	1	**1**
A04.2 - Infekcija, ki jo povzroča enteroinvazivna Escherichia coli	1	0	0	0	**1**
A04.3 - Infekcija, ki jo povzroča enterohemoragična Escherichia coli	1	0	0	0	**1**
A05.4 - Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	0	0	1	0	**1**
A04.6 - Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	0	0	0	1	**1**
A04.8 - Druge opredeljene črevesne infekcije, ki jih povzročajo bakterije	0	0	0	1	**1**
J03.0 - Streptokokni tonzilitis	104	190	176	450	**920**
B01.9 - Varičela brez komplikacij	57	38	31	271	**397**
B02.9 - Zoster brez zapleta	52	56	48	141	**297**
J10.1 - Gripa z drugimi manifestacijami na dihalih, virus influence dokazan	22	41	26	120	**209**
A38 - Škrlatinka	11	15	25	31	**82**
J02.0 - Streptokokni faringitis	0	15	1	29	**45**
B27.9 - Infekcijska mononukleoza, neopredeljena	3	6	7	20	**36**
J10.0 - Gripa s pljučnico, virus influence dokazan	2	1	2	4	**9**
B95.3 - Streptococcus pneumoniae kot vzrok bolezni, uvrščenih drugje	0	1	2	3	**6**
B02.3 - Vnetje očesa zaradi zostra	0	0	1	3	**4**
J10.8 - Gripa z drugimi manifestacijami, virus influence dokazan	1	1	0	1	**3**
B02.7 - Diseminirani zoster	0	0	0	2	**2**
B02.8 - Zoster z drugimi zapleti	0	0	0	2	**2**
B27.1 - Citomegalovirusna mononukleoza	0	0	1	0	**1**
J14 - Pljučnica, ki jo povzroča Haemophilus influenzae	0	1	0	0	**1**
B01.8 - Varičela z drugimi komplikacijami	1	0	0	0	**1**
A46 - Erizipel (šen)	41	60	73	122	**296**
A41.51 - Sepsa, ki jo povzroča E. coli	10	11	2	23	**46**
A40.3 - Sepsa, ki jo povzroča Streptococcus pneumoniae	3	0	0	8	**11**
A40.8 - Druge vrste streptokokna sepsa	1	6	1	3	**11**
A41.8 - Druge vrste opredeljena sepsa	0	1	1	9	**11**
A41.58 - Sepsa, ki jo povzročajo drugi gramnegativni mikroorganizmi	2	1	0	7	**10**
A41.0 - Sepsa, ki jo povzroča Staphylococcus aureus	1	2	2	4	**9**
A41.1 - Sepsa zaradi kakega drugega opredeljenega stafilokoka	2	2	2	1	**7**
A40.2 - Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine D	0	0	0	4	**4**
A40.0 - Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine A	0	0	0	4	**4**
A41.50 - Sepsa, ki jo povzročajo neopredeljeni gramnegativni mikroorganizmi	0	1	0	3	**4**
A41.52 - Sepsa, ki jo povzroča bakterija Pseudomonas	0	0	0	2	**2**
A40.1 - Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine B	0	1	0	0	**1**
A41.4 - Sepsa, ki jo povzročajo anaerobi	1	0	0	0	**1**
A40.9 - Streptokokna sepsa, neopredeljena	0	0	0	1	**1**
A37.0 - Oslovski kašelj, ki ga povzroča Bordetella pertussis	2	3	0	3	**8**
A37.9 - Oslovski kašelj, neopredeljen	0	0	0	2	**2**
B02.0 - Encefalitis zaradi zostra	1	1	0	2	**4**
B02.1 - Meningitis zaradi zostra	0	0	1	1	**2**
G00.2 - Streptokokni meningitis	1	0	0	1	**2**

B00.3 - Herpesvirusni meningitis	0	0	1	0	**1**
A87.0 - Enterovirusni meningitis	1	0	0	0	**1**
A39.0 - Meningokokni meningitis	0	0	1	0	**1**
G00.1 - Pnevmokokni meningitis	0	0	0	1	**1**
G02.1 - Meningitis pri mikozah	0	0	0	1	**1**
G00.8 - Druge vrste bakterijski meningitis	1	0	0	0	**1**
G01 - Meningitis pri bakterijskih boleznih, uvrščenih drugje (LYME)	0	1	0	0	**1**
A69.2 - Lymska borelioza	106	64	185	220	**575**
A84.1 - Centralnoevropski encefalitis, ki ga prenaša klop	0	2	1	2	**5**
A81.0 - Creutzfeldt-Jakobova bolezen	1	0	0	0	**1**
M01.20 - Artritis pri Lymski boreliozi (A69.2†), več mest	0	0	0	1	**1**
A92.3 - Zahodnonilska vročica	0	1	0	0	**1**
A98.5 - Hemoragična vročica z renalnim sindromom	0	1	0	0	**1**
B80 - Enterobioza	60	32	42	99	**233**
B35.1 - Tinea unguium	9	41	20	42	**112**
B35.3 - Tinea pedis	5	18	9	18	**50**
B35.2 - Tinea manuum	24	6	8	4	**42**
B35.4 - Tinea corporis	4	5	16	5	**30**
B35.0 - Tinea barbae in tinea capitis	10	2	7	4	**23**
B86 - Skabies	4	7	4	5	**20**
B35.6 - Tinea cruris	0	1	0	3	**4**
B35.8 - Druge dermatofitoze	0	0	0	3	**3**
B67.8 - Ehinokokoza jeter, neopredeljena	0	0	0	1	**1**
B37.7 - Kandidna sepsa	0	1	0	0	**1**
A48.1 - Legioneloza (legionarska bolezen)	1	0	0	3	**4**
B18.2 - Kronični virusni hepatitis C	0	2	0	0	**2**
B18.1 - Kronični virusni hepatitis B brez agensa delta	0	0	1	1	**2**
B16.1 - Akutni hepatitis B z agensom delta (istočasna infekcija) brez jetrne kome	1	0	0	0	**1**
Z22.51 - Nosilec virusa hepatitisa B	1	0	0	0	**1**
Z22.3 - Nosilec drugih opredeljenih bakterijskih bolezni	0	0	0	1	**1**
SKUPAJ	**629**	**778**	**764**	**1941**	**4112**
MORBIDITETA/10000	**314.97**	**346.33**	**437.24**	**354.05**	**335.87**

TABELA 2: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI, V REGIJI MURSKA SOBOTA, V LETIH 2013 -2017

DIAGNOZA	LETO					
	2013	2014	2015	2016	2017	2013-2017
A02.0 - Salmonelni enteritis	29	62	43	33	24	38.2
A02.1 – Salmonelozna sepsa	0	1	1	3	1	1.2
A02.8 – Druge opredeljene salmonelne infekcije	0	1	0	0	0	0.2
A03.2 - Griža, ki jo povzroča Shigella boydii	1	0	0	0	0	0.2
A03.3 - Griža, ki jo povzroča Shigella sonnei	0	1	0	0	0	0.2
A04.0 - Infekcija, ki jo povzroča enteropatogena Escherichia coli	0	0	0	1	1	0.4
A04.1 – Infekcija, ki jo povzroča eneterotoksigena Escherichia coli	0	0	1	0	0	0.2
A04.2 - Infekcija, ki jo povzroča enteroinvazivna Escherichia coli	0	1	0	0	0	0.2
A04.3 - Infekcija, ki jo povzroča enterohemoragična Escherichia coli	0	2	0	0	0	0.4
A04.5 - Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	86	84	89	126	85	94.0
A04.6 - Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	2	3	0	3	1	1.8
A04.7 - Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	52	55	104	145	100	91.2
A04.8 - Druge opredeljene črevesne infekcije, ki jih povzročajo bakterije	0	0	0	4	10	2.8
A04.9 – Črevesna bakterijska infekcija, neopredeljena	0	1	27	14	9	10.5
A05.0 - Stafilokokna zastrupitev s hrano	2	1	0	1	1	1.0
A05.4 - Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	0	2	1	3	1	1.4
A05.9 – Bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena	13	13	9	7	9	10.2
A07.1 - Lamblioza [Giardioza]	1	0	0	0	1	0.4
A08.0 - Rotavirusni enteritis	183	258	140	99	145	165.0
A08.1 - Akutna gastroenteropatija, ki jo povzroča Norwalk virus	156	96	176	404	109	188.2
A08.2 - Adenovirusni enteritis	15	23	12	27	21	19.6
A08.4 – Črevesna virusna infekcija, neopredeljena	225	278	219	214	195	226.2
A08.5 - Druge opredeljene črevesne infekcije	0	2	0	0	4	1.2
A09 – Gastroeneterokolitis ali kolitis, vzrok neopredeljen	1430	1891	1818	2257	1904	1860.0
A21.7 - Generalizirana tularemija	0	0	0	0	1	0.2
A21.9 – Tularemija, neopredeljena	0	1	0	0	0	0.2
A32.7 - Listerijska sepsa	1	3	0	1	2	1.4
A27.0 - Leptospiroza	0	1	0	1	0	0.4
A27.8 – Druge oblike leptospiroze	0	4	0	2	0	1.2
A27.9 - Leptospiroza, neopredeljena	0	0	0	2	0	0.6
A32.8 – Druge oblike listerioze	1	0	0	2	0	0.6
B15.9 - Hepatitis A brez hepatične kome	0	0	0	1	0	0.2
A38 - Škrlatinka	127	157	254	166	107	162.2
B02.2 - Zoster s prizadetostjo drugih delov živčnega sistema	0	0	1	1	6	1.6
B02.3 - Vnetje očesa zaradi zostra	0	0	1	2	0	0.6
B02.7 - Diseminirani zoster	0	0	0	1	3	0.8
B02.8 - Zoster z drugimi zapleti	0	0	0	1	3	0.8
B02.9 - Zoster brez zapleta	255	276	291	287	285	278.8
B01.8 - Varičela z drugimi komplikacijami	0	0	0	0	1	0.2
B01.9 - Varičela brez komplikacij	875	528	396	692	845	667.2
B27.0 - Gamaherpesvirusna mononukleoza	0	0	0	2	1	0.6
B27.1 - Citomegalovirusna mononukleoza	0	0	0	0	1	0.2
B27.8 - Druge infekcijske mononukleoze	0	0	0	0	1	0.2
B27.9 - Infekcijska mononukleoza, neopredeljena	43	42	37	41	47	42.0
B95.3 - Streptococcus pneumoniae kot vzrok bolezni, uvrščenih drugje	0	0	0	5	7	2.4
J02.0 - Streptokokni faringitis	14	24	29	58	66	38.2
J03.0 - Streptokokni tonzilitis	531	531	1048	1276	855	848.2
J10 – Gripa dokazano povzročena z virusom influence	21	15	32	50	208	65.2
A46 - Erizipel (šen)	254	242	250	280	289	205.2
A40.0 - Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine A	1	0	1	2	0	0.8
A40.1 - Sepsa, ki jo povzroča streptokok skupine B	2	1	3	0	2	1.6
A40.3 - Sepsa, ki jo povzroča Streptococcus pneumoniae	3	7	9	8	3	6.0
A40.8 - Druge vrste streptokokna sepsa	5	3	8	6	10	6.4
A40.9 - Streptokokna sepsa, neopredeljena	0	0	0	0	2	0.4
A41.0 - Sepsa, ki jo povzroča Staphylococcus aureus	11	10	9	13	24	13.4
A41.1 – Sepsa zaradi kakega drugega opredeljenega stafilokoka	0	0	1	5	12	3.6
A41.3 – Sepsa, ki jo povzroča Haemophylus influenzae	0	0	1	1	0	0.4
A41.4 - Sepsa, ki jo povzročajo anaerobi	0	0	0	3	4	1.4
A41.50 - Sepsa, ki jo povzročajo neopredeljeni gramnegativni mikroorganizmi	39	24	4	10	3	16.0
A41.51 – Sepsa, ki jo povzroča E. coli	0	0	34	47	64	29.0
A41.52 - Sepsa, ki jo povzroča bakterija Pseudomonas	0	0	0	1	4	1.0
A41.58 - Sepsa, ki jo povzročajo drugi gramnegativni mikroorganizmi	0	0	4	10	32	9.2
A41.8 - Druge vrste opredeljena sepsa	26	22	18	21	10	19.4

A41.9 – Sepsa, neopredeljena	6	10	6	7	15	**8.8**
B37.7 - Kandidna sepsa	0	0	0	0	1	**0.2**
P36.1 - Sepsa novorojenčka zaradi drugih in neopredeljenih streptokokov	0	0	0	0	1	**0.2**
A37.0 - Oslovski kašelj, ki ga povzroča Bordetella pertussis	3	22	0	2	3	**6.0**
A37.9 - Oslovski kašelj, neopredeljen	3	23	0	0	0	**5.2**
A32.1 - Listerijski meningitis in meningoencefalitis	0	0	0	0	1	**0.2**
A39.0 - Meningokokni meningitis	0	0	1	1	0	**0.2**
A86 – Neopredeljeni virusni encefalitis	0	0	1	1	0	**0.2**
A87.0 - Enterovirusni meningitis	2	1	0	0	1	**0.8**
A87.1 – Adenovirusni meningitis	0	1	0	0	0	**0.2**
A87.8 – Druge vrste virusni meningitis	0	0	1	0	0	**0.2**
A87.9 – Virusni meningitis , neopredeljen	3	3	3	4	7	**4.0**
B01.0 - Varičelni meningitis	0	0	0	2	0	**0.4**
B01.1 - Varičelni encefalitis	0	0	0	0	1	**0.2**
B02.0 - Encefalitis zaradi zostra	0	0	0	2	1	**0.6**
B02.1 - Meningitis zaradi zostra	0	0	0	0	1	**0.2**
G00.1 - Pnevmokokni meningitis	1	0	0	1	1	**0.6**
G00.8 - Druge vrste bakterijski meningitis	0	0	0	1	0	**0.2**
G02.1 - Meningitis pri mikozah	0	0	0	0	1	**0.2**
G03.0 - Nepiogeni meningitis	0	0	0	1	0	**0.2**
G03.9 - Meningitis, neopredeljen	**0**	**0**	**0**	**1**	0	**0.2**
G04.9 - Encefalitis, mielitis in encefalomielitis, neopredeljen	0	0	0	0	1	**0.2**
A69.2 - Lymska borelioza	365	328	295	355	399	**348.4**
A84.1 - Centralnoevropski encefalitis, ki ga prenaša klop	8	5	2	3	5	**4.6**
A91 - Hemoragična vročica denga	0	0	0	1	0	**0.2**
A98.5 - Hemoragična vročica z renalnim sindromom	2	3	0	6	4	**3.0**
B52.8 - Malarija, ki jo povzroča Plasmodium malariae, z drugimi zapleti	0	0	0	1	0	**0.2**
M01.20 - Artritis pri Lymski boreliozi (A69.2†), več mest	1	0	4	0	0	**1.0**
A48.1 - Legioneloza (legionarska bolezen)	4	0	2	3	3	**2.4**
B58.9 – Toksoplazmoza, neopredeljena	0	1	2	3	1	**1.4**
B68.9 – Tenioza, neopredeljena	0	1	1	1	0	**0.6**
B79 – Trihurioza	0	2	0	0	1	**0.6**
B16.1 - Akutni hepatitis B z agensom delta (istočasna infekcija) brez jetrne kome	0	0	0	0	1	**0.2**
B16.9 – Akutni hepatitis B brez agensa delta in brez jetrne kome	0	1	0	1	0	**0.4**
B17.1 - Akutni hepatitis C	0	0	0	1	0	**0.2**
B18.0 - Kronični hepatitis B z agensom delta	0	0	1	0	0	**0.2**
B18.1 - Kronični virusni hepatitis B brez agensa delta	0	0	0	3	3	**1.2**
B18.2 - Kronični virusni hepatitis C	0	0	1	2	5	**1.6**
B18.9 - Kronični virusni hepatitis, neopredeljen	0	0	0	0	1	**0.2**
Z22.51 - Nosilec virusa hepatitisa B	0	2	0	3	3	**1.6**
B35.0 - Tinea barbae in tinea capitis	25	40	41	63	62	**46.2**
B35.1 - Tinea unguium	0	0	238	293	281	**162.4**
B35.2 - Tinea manuum	81	91	60	91	71	**78.8**
B35.3 - Tinea pedis	110	113	113	114	143	**118.6**
B35.4 - Tinea corporis	19	28	30	32	128	**74.5**
B35.5 - Tinea imbricata	0	0	2	1	0	**0.6**
B35.6 - Tinea cruris	6	8	5	7	10	**7.2**
B35.8 - Druge dermatofitoze	89	6	8	14	12	**25.8**
B35.9 – Dermatofitoza, neopredeljena	187	289	295	298	289	**271.6**
B80 - Enterobioza	109	146	198	214	222	**177.8**
B86 - Skabies	28	34	40	53	44	**39.8**
Z22.3 - Nosilec drugih opredeljenih bakterijskih bolezni	4	7	4	2	2	**3.8**
SKUPAJ	**5460**	**5831**	**6426**	**7923**	**7249**	**6577.8**
MORBIDITETA/10000	**445.98**	**476.28**	**524.88**	**647.16**	**592.11**	**537.28**

TABELA 3: OBRAVNAVANI IZBRUHI V REGIJI MURSKA SOBOTA V LETIH OD 2013 -2018

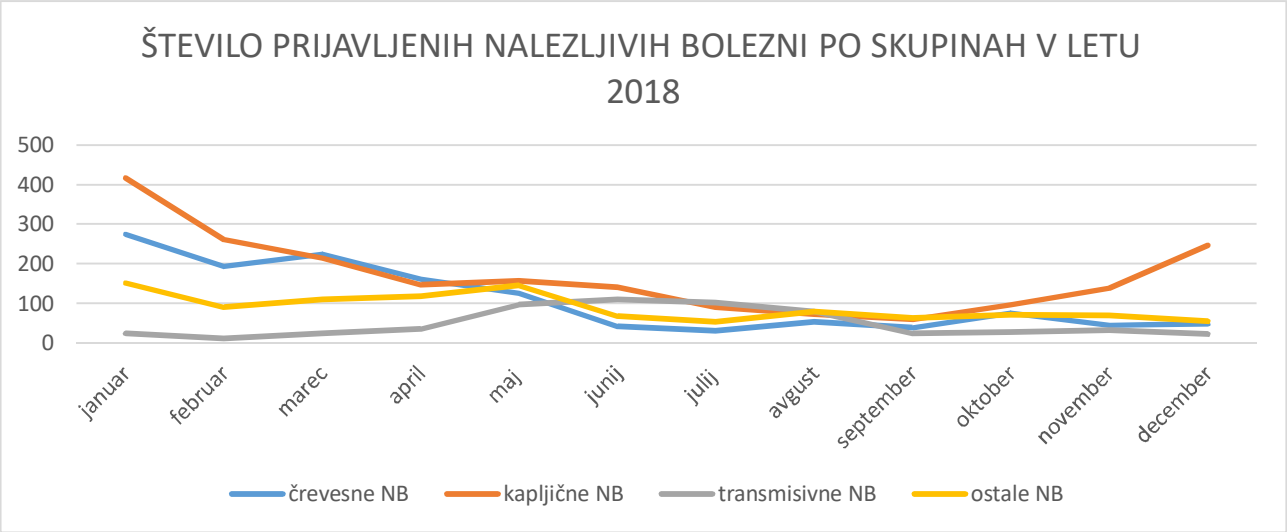
LETO	ŠT. IZBRUHOV	ŠTEVILO ZBOLELIH OSEB	KRAJ POJAVA IZBRUHA
2013	2	147	1 DSO 1 ZDRAVILIŠČE
2014	2	31	1 DSO 1 OŠ
2015	3	105	2 DSO 1 ZDRAVILIŠČE
2016	6	214	3 VVO 3 DSO
2017	3	50	2 DSO 1 VVO
2018	6	56	3 DRUŽINSKI IZBRUHI 2 DSO 1 OŠ

V letu 2018 je bilo zaradi nalezljivih bolezni hospitaliziranih **848 oseb** (21 % bolnikov). Stopnja hospitalizacije je bila nekoliko nižja kot leta 2017, ko je bilo hospitaliziranih **981 oseb** (14 %). V letu 2018 smo v regiji (glede na prijave) zabeležili **14 smrti v povezavi z** nalezljivimi boleznimi, iz prijav pa ne moremo zaključiti, ali je šlo za neposredni oziroma osnovni vzrok smrti.

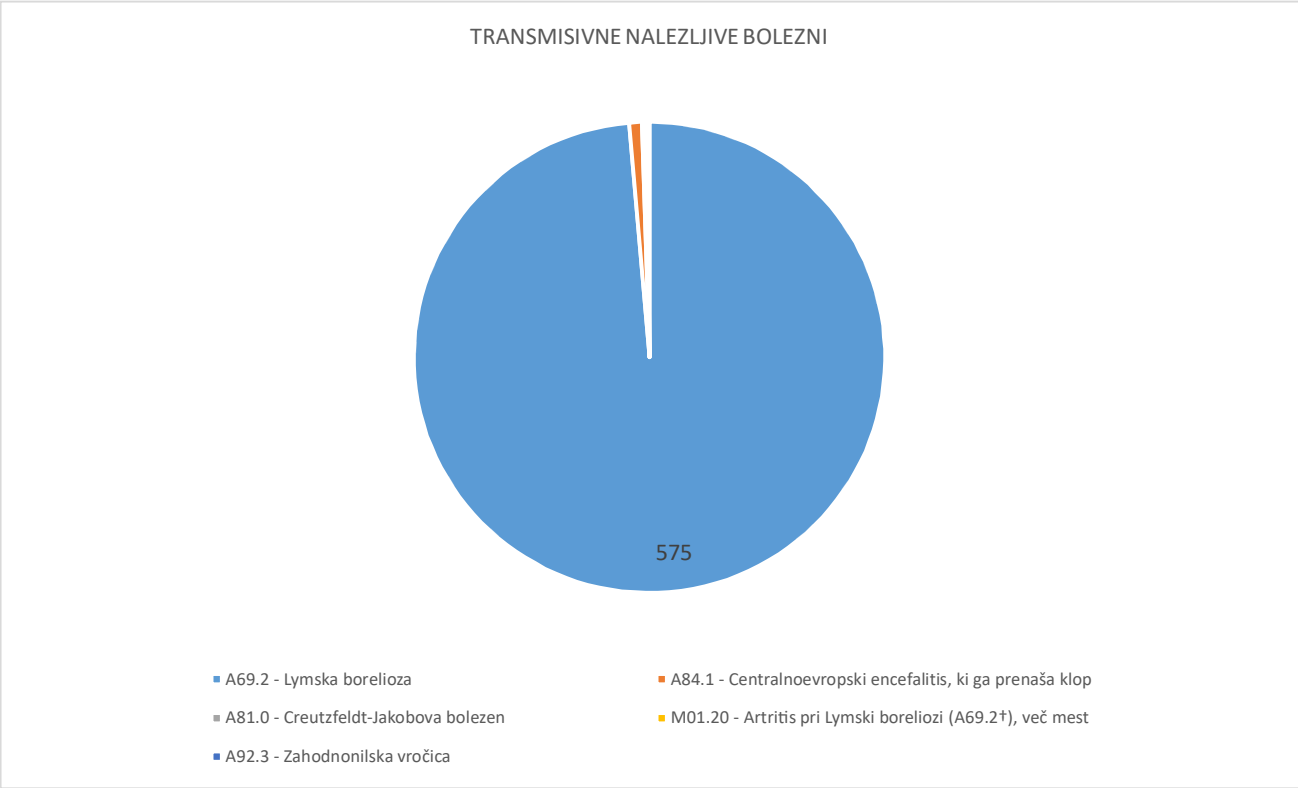
GIBANJE PRIJAVLJENIH NALEZLJIVIH BOLEZNI V LETU 2018 V REGIJI MURSKA SOBOTA

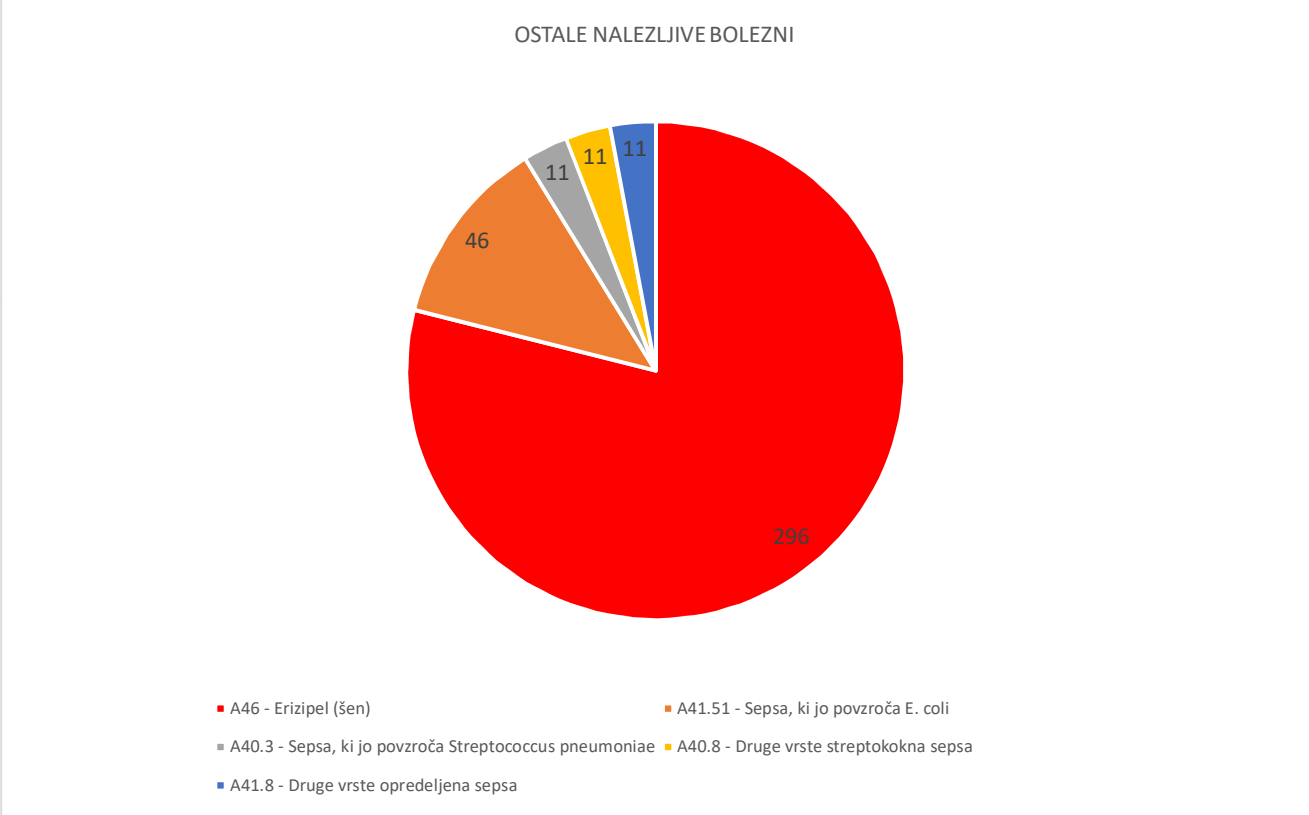
Število prijav nalezljivih bolezni se v zadnjih 5 letih giblje od 5460 (v letu 2013) do 4112 (v letu 2018). Zabeleženo število prijav je bilo v letu 2018 nižje, kot je petletno povprečje, ki znaša za regijo Murska Sobota 6577.8 prijav. ***Posledica manjšega števila prijav je ukinitev prijavljanja posameznih akutnih gastroenterokolitisov in dermatofitoz, kjer povzročitelj ni opredeljen***.

GRAF 1: PRIJAVLJENE NALEZLJIVE BOLEZNI PO POSAMEZNIH MESECIH V LETU 2018



GRAF 2: PET NAJPOGOSTEJE PRIJAVLJENIH NB IZ POSAMEZNE SKUPINE





RESPIRATORNE NALEZLJIVE BOLEZNI

V letu 2018 smo prejeli 2015 prijav poimensko prijavljivih respiratornih nalezljivih bolezni. Prijavna incidenca je bila 165/10.000 in je nižja kot v letu 2017 (199/10.000) in enaka petletnemu povprečju (165/10.000).

TABELA 4: PRIJAVLJENE RESPIRATORNE BOLEZNI V LETU 2018

DIAGNOZA	UE GORNJA RADGONA	UE LENDAVA	UE LJUTOMER	UE MURSKA SOBOTA	SKUPAJ 2018	2017	2013-2017
J03.0 – Streptokokni tonzilitis	104	190	176	450	**920**	**855**	**848.2**
B01.9 – Varičela brez komplikacij	57	38	31	271	**397**	**845**	**667.2**
B02.9 – Zoster brez zapleta	52	56	48	141	**297**	**285**	**278.8**
J10.1 – Gripa z drugimi manifestacijami na dihalih, virus influence dokazan	22	41	26	120	**209**	**208**	**65.2**
A38 - škrlatinka	11	15	25	31	**82**	**107**	**162.2**
J02.0 – Streptokokni faringitis	0	15	1	29	**45**	**66**	**38.2**
B27.9 – Infekcijska mononukleoza, neopredeljena	3	6	7	20	**36**	**49**	**42.0**
J10.0 – Gripa s pljučnico, virus influence dokazana	2	1	2	4	**9**	**0**	**0**
B95.3 – Streptococcus pneumoniae kot vzrok bolezni, uvrščenih drugje	0	1	2	3	**6**	**7**	**2.4**
B02.3 – Vnetje očesa zaradi zostra	0	0	1	3	**4**	**0**	**0.6**
J10.8 – Gripa z drugimi manifestacijami, virus influence dokazan	1	1	0	1	**3**	**0**	**0**
B02.7 – Diseminirani zoster	0	0	0	2	**2**	**3**	**0.8**
B02.8 – Zoster z drugimi zapleti	0	0	0	2	**2**	**3**	**0.8**
B27.1 – Citomegalovirusna mononukleoza	0	0	1	0	**1**	**1**	**0.2**
J14 – Pljučnica, ki jo povzroča Haemophilus influenzae	0	1	0	0	**1**	**0**	**0**
B01.8 – Varičela z drugimi komplikacijami	1	0	0	0	**1**	**1**	**0.2**
SKUPAJ	**253**	**365**	**320**	**1077**	**2015**	**2430**	**2106.4**
MORBIDITETA/10000	**127.02**	**162.48**	**183.13**	**196.45**	**164.58**	**198.48**	**164.67**

Obravnavali in prijavili smo izbruh influence A in B v Domu starejših občanov, kjer je od skupno 44 izpostavljenih, zbolelo 7 oseb.

Sezonska gripa in druge akutne okužbe dihal v sezoni 2017/2018

Kroženje virusa influence smo v sezoni 2017/2018 spremljali preko treh epidemioloških kazalnikov: tedenske incidenčne stopnje bolnikov z gripo podobno boleznijo (GPB) in drugimi akutnimi okužbami dihal (AOD) ter števila bolnikov, ki so bili zdravljeni v slovenskih bolnišnicah s potrjeno gripo. Epidemiološki podatki o GPB in AOD so izhajali iz ambulant osnovnega zdravstva in so vključene v mrežo oz. Nacionalni program za spremljanje gripe. V sentinelno mrežo na območju Murska Sobota so prijavljeni trije mrežni zdravniki, ki nam tedensko pošiljajo prijave gripe in gripi podobnih obolenj, vsi ostali zdravniki na območju Murska Sobote pa zbirnik GPB in AOD pošiljajo mesečno.

ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Prejeli smo 539 prijav črevesnih nalezljivih bolezni. Prijavna incidenca je bila 44/10.000 in je višja kot leta 2017 (40/10.000) in nižja od petletnega povprečja (49.5/10.000).

TABELA 5: PRIJAVLJENE ČREVESNE NALEZLJIVE BOLEZNI V LETU 2018

DIAGNOZA	UE GORNJA RADGONA	UE LENDAVA	UE LJUTOMER	UE MURSKA SOBOTA	SKUPAJ 2018	2017	2013-2017
A04.7 – Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	32	43	25	**72**	**172**	**100**	**91.2**
A08-1 – Akutna gastroenteropatija, ki jo povzroča Norwalk virus	15	38	23	**55**	**131**	**109**	**188.2**
A08.0 – Rotavirusni enteritis	9	24	5	**65**	**103**	**145**	**165.0**
A04.5 – Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	15	20	8	**35**	**78**	**85**	**94.0**
A08.2 – Adenovirusni enteritis	6	5	0	**9**	**20**	**21**	**19.6**
A02.0 – Salmonelni enteritis	1	9	2	**5**	**17**	**25**	**28.2**
A03.0 – Griža, ki jo povzroča Shigella sonnei	1	1	2	**1**	**5**	**0**	**0.2**
A08.3 – Drugi virusni enteritis	2	0	0	**2**	**4**	**0**	**0.2**
A07.1 – Lamblioza (Giardioza)	0	0	1	**1**	**2**	**1**	**0.4**
A05.0 – Stafilokokna zastrupitev s hrano	0	0	0	**2**	**2**	**1**	**1.0**
A04.1 – Infekcija, ki jo povzroča enterotoksigena Escherichia coli	0	0	0	**1**	**1**	**0**	**0.2**
A04.2 – Infekcija, ki jo povzroča enteroinvazivna Escherichia coli	1	0	0	**0**	**1**	**0**	**0.2**
A04.3 – Infekcija, ki jo povzroča enterohemoragična Escherichia coli	1	0	0	**0**	**1**	**0**	**0.4**
A05.4 – Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	0	0	1	**0**	**1**	**1**	**1.4**
A04.6 – enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	0	0	0	**1**	**1**	**1**	**1.8**
A04.8 – Druge opredeljene črevesne infekcije, ki jih povzročajo bakterije	0	0	0	**1**	**1**	**10**	**2.8**
SKUPAJ	**83**	**140**	**67**	**249**	**539**	**489**	**605.8**
MORBIDITETA/10000	**41.67**	**70.29**	**38.34**	**45.41**	**44.02**	**39.94**	**49.49**

Posledica manjšega števila prijav je ukinitev prijavljanja posameznih akutnih gastroenterokolitisov.

Največ je prijav laboratorijsko potrjenih črevesnih virusnih okužb (noroviroze 131 prijav, rotaviroze 103 prijavi in adenoviroze 20 prijav). Sledijo laboratorijsko potrjena bakterijska črevesna nalezljiva obolenja, teh smo dobili **296 prijav** (enteritis, ki ga povzroča Clostridium difficile 172 prijav, enteritis, ki ga povzroča kampilobakter 78 prijav, griža povzročena s Shigello sonnei 5 prijav, 2 prijavi eneteritisa povzročenega z lamblio/giardio ter po 1 prijavo enteritisa povzročenega z Yersinio enterocolitico, enterotoksigeno, enteroinvazivno in enterohemoragično E. coli.) Prijavili smo še dve stafilokokni zastrupitvi s hrano in 1 prijavo zastrupitve s hrano povzročeno z Bacillusom cereusom. Iz skupine drugih opredeljenih črevesnih infekcij, ki jih povzročajo bakterije smo prejeli eno prijavo.

V letu 2018 smo obravnavali 3 izbruhe noroviroze, kjer je od skupno 94 izpostavljenih zbolelo 44 oseb.

TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI

Prijeli smo 584 prijave transmisivnih nalezljivih bolezni. Prijavna incidenca je bila 48/10.000 in je višja kot v letu 2017 (33/10.000) in od petletnega povprečja (29/10.000). Največ je bilo prijav Lymske borelioze (575 prijav), manj le 5 prijav pa je bilo KME. Pri prijavi Lymske borelioze gre praviloma za klinično diagnozo brez laboratorijske potrditve, medtem ko je KME vedno tudi laboratorijsko potrjen. Pri LB gre v veliki večini za erythema migrans, pri KME pa za meningoencefalitis, ki zahteva hospitalno zdravljenje. Poleg teh, smo prejeli še prijavo CJB, Zohodnonilske vročice in HMRS.

TABELA 6: PRIJAVLJENE TRANSMISIVNE NALEZLJIVE BOLEZNI V LETU 2017

DIAGNOZA	UE GORNJA RADGONA	UE LENDAVA	UE LJUTOMER	UE MURSKA SOBOTA	SKUPAJ 2018	2017	2013-2017
A69.2 – Lymska borelioza	106	64	185	220	575	399	348.4
A84.1 – Centralnoevropski encefalitis, ki ga prenaša klop	0	2	1	2	5	5	4.6
A81.0 – Creutzfeld-Jakobova bolezen	1	0	0	0	1	0	0
M01.20 – Artritis pri Lymski boreliozi (S69.2+), več mest	0	0	0	1	1	0	1.0
A92.3 – Zahodnonilska vročica	0	1	0	0	1	0	0
A98.5 – Hemoragična vročica z renalnim sinromom	0	1	0	0	1	4	3.0
SKUPAJ	107	68	186	223	584	408	357.0
MORBIDITETA/10000	53.72	30.27	106.45	40.67	47.70	33.32	29.16

OSTALE NALEZLJIVE BOLEZNI

Prejeli smo 973 prijav poimensko prijavljivih ostalih nalezljivih bolezni. Prijavna incidenca je bila 79/10.000 in je nižja kot v 2017 (144/10.000) in od petletnega povprečja (110/10.000). Najpogosteje je bil prijavljen šen 296 prijav), sledijo dermatofitoze (264 prijav), enterobioze (233 prijav), druge sepse (122 prijav) in skabies (20 prijav).

TABELA 7: PRIJAVLJENE OSTALE NALEZLJIVE BOLEZNI V LETU 2018

DIAGNOZA	UE GORNJA RADGONA	UE LENDAVA	UE LJUTOMER	UE MURSKA SOBOTA	SKUPAJ 2018	2017	2013-2017
A46 – Erizipel (šen)	41	60	73	122	296	289	205.2
A40 – A41.9 - Sepsa	20	25	8	69	122	187	117.8
A37.0 – A37.9 - Oslovski kašelj	2	3	0	5	10	3	6.0
B02.0 - Encefalitis zaradi zostra	1	1	0	2	4	1	0.6
B02.1 - Meningitis zaradi zostra	0	0	1	1	2	1	0.2
G00.2 – Streptokokni meningitis	1	0	0	1	2	0	0
B00.3 – Herpesvirusni meningitis	0	0	1	0	1	0	0
A87.0 - Enterovirusni meningitis	1	0	0	0	1	1	0.8
A39.0 – Meningokokni meningitis	0	0	1	0	1	0	0.2
G00.1 - Pnevmokokni meningitis	0	0	0	1	1	1	0.6
G02.1 – Meningitis pri mikozah	0	0	0	1	1	1	0.2
G00.8 – Druge vrste bakterijski meningitis	1	0	0	0	1	0	0.2
G01 – Meningitis pri bakterijskih boleznih, uvrščenih drugje (LYME)	0	1	0	0	1	0	0
B80 - Enterobioza	60	32	42	99	233	222	177.8
B35 – B35.8 - Dermatofitoze	52	73	60	79	264	996	785.7
B86 – Skabies	4	7	4	5	20	44	39.8
B67.8 – Ehinokokoza jeter, neopredeljena	0	0	0	1	1	0	0
B37.7 – Kandidna sepsa	0	1	0	0	1	0	0
A48.1 – Legioneloza (legionarska bolezen)	1	0	0	3	4	3	2.4
B18.2 - Kronični virusni hepatitis C	0	2	0	0	2	5	1.6
B18.1 – Kronični virusni hepatitis B brez agensa delta	0	0	1	1	2	3	1.2
B16.1 - Akutni hepatitis B z agensom delta (istočasna infekcija) brez jetrne kome	1	0	0	0	1	1	0.2
Z22.51 - Nosilec virusa hepatitisa B	1	0	0	0	1	3	1.6
Z22.3 - Nosilec drugih opredeljenih bakterijskih bolezni	0	0	0	1	1	2	3.8
SKUPAJ	186	205	191	391	973	1763	1345.9
MORBIDITETA/10000	93.38	91.25	109.31	71.32	79.47	144.00	109.94

POSTOPEK V PRIMERU UGRIZA ZNANE ALI NEZNANE ŽIVALI – ANTIRABIČNI POSTOPEK (NOVA NAVODILA)

Slovenija se je v letu 2016 proglasila za državo, prosto stekline, o čemer smo z dopisom obvestili zdravstvene organizacije v Pomurju. Posledično smo v letu 2017 in letu 218 opazili tudi manjše število napotitev v antirabično ambulanto. Za zagotavljanje in ohranjanje statusa stekline proste države veterinarska stroka še naprej izvaja registracijo in obvezno cepljenje psov, spomladansko in jesensko akcijo cepljenja lisic (v 50 km pasu od hrvaške meje), spremljanje, opazovanje in preiskovanje živali glede prisotnosti virusa stekline.

Na OE NIJZ smo tudi v letu 2018 izvajali antirabično obravnavo in cepljenje oseb proti steklini, ki so jih poškodovale živali, na osnovi individualne ocene tveganja, saj zaradi migracije ljudi in živali še vedno obstaja stalna nevarnost vnosa stekline iz endemskih držav. Tako smo v letu 2018, v antirabični ambulanti NIJZ- OE MS, obravnavali 73 oseb, ki so jih poškodovale znane ali neznane živali. S cepljenjem proti steklini smo pričeli v 5 primerih. Povzročitelji poškodb so bili psi (57), mačke (12), stik z vabo (2), miš (1), neznan povzročitelj (1).

TABELA 8: ŠTEVILO ANTIRABIČNIH OBRAVNAV LETIH OD 2017-2018

ŠT. NAPOTITEV/OBRAVNAV	LETO	
	2017	2018
	109	73

TABELA 9: ŠTEVILO CEPLJENIH PROTI STEKLINI V LETIH 2017-2018

ŠT. CEPLJENIH	LETO	
	2017	2018
	10	5

POMEMBNE NOVOSTI V LETU 2018

NIJZ Nacionalni inštitut za javno zdravje

CENTER ZA NALEZLJIVE BOLEZNI

Zaloška cesta 29
SI-1000 Ljubljana

t +386 1 2441 400
f +386 1 2441 471
www.nijz.si

Ljubljana, dne 14.5.2018

Zadeva: Ukinitev prijave gastroenterokolitisov in dermatofitoz brez mikrobiološko opredeljenega povzročitelja ob spremembi evropske zakonodaje o varovanju osebnih podatkov

Spoštovani,

dne **4.5.2016** je bil v Uradnem listu Evropske unije objavljen ključni gradnik **novega zakonodajnega svežnja EU o varstvu osebnih podatkov**, ki je zavezujoč za Slovenijo: **Uredba (EU) 2016/679** Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov. **Uredba o varstvu podatkov** je začela veljati dne 25.5.2016, njene določbe pa se bodo morale neposredno uporabljati v vseh državah članicah **v dveh letih** po objavi, najkasneje 25.5.2018.

Prijavni sistem nalezljivih bolezni smo ponovno preučili ob upoštevanju določil nove evropske uredbe. Ugotovili smo, da določenih prijav nalezljivih bolezni ne bomo mogli več zbirati, saj niso opredeljene v Zakonu o nalezljivih boleznih in Pravilniku o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje.

Ob spremembi evropske zakonodaje o varovanju osebnih podatkov vas obveščamo, da od 25. maja 2018 dalje v Sloveniji prijava posameznih primerov akutnih gastroenterokolitisov in dermatofitoz, kjer povzročitelj ni opredeljen, ni več obvezna. Še vedno ostaja obvezna prijava akutnih gastroenterokolitisov z mikrobiološko potrjenim povzročiteljem in dveh vrst dermatofitoz - mikrosporije in trihofitije, vendar le v primeru, da je povzročitelj mikrobiološko potrjen ali pa da je epidemiološko primer povezan s potrjenim primerom dermatofitoze.

V prilogi je seznam akutnih gastroenterokolitisov uvrščenih po Mednarodni statistični klasifikaciji bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov, ki jih ni več potrebno prijavljati (Tabela 1) in seznam akutnih gastroenterokolitisov, kjer **ostaja prijava obvezna** (Tabela 2).

Za prijavo mikrosporije in trihofitije se uporabi koda B35.0-B35.8 glede na lokacijo okužbe. Ob prijavi je obvezno potrebno navesti povzročitelja (*Microsporum* ali *Trihophyton*).

Ob prenovi Zakona o nalezljivih boleznih (ZNB) bomo poskušali seznam obvezno prijavljivih nalezljivih bolezni posodobiti tako, da bo čim krajši in vseboval le tiste nalezljive bolezni, ki jih predpisuje mednarodna zakonodaja ali pa so pomembne za ukrepanje. Do prenove ZNB ostaja seznam enak in je skupaj z definicijami objavljen v publikaciji: *Definicije prijavljivih nalezljivih bolezni za namene epidemiološkega spremljanja, 2018.* Publikacija je dostopna na spletni strani: http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/definicije_eu_noneu_2018_cobiss_14.5.2018.pdf

Z lepimi pozdravi,

Pripravila
Mag. Eva Grilc, dr. med.

Izr. prof. dr. Maja Sočan, dr. med.
Predstojnica centra

PRILOGA 1

Tabela 1. Seznam kod akutnih gastroenterokolitisov brez mikrobiološko opredeljenega povzročitelja v skladu z MKB_10, ki jih **NI POTREBNO** prijavljati

KODA MKB-10	**Bolezensko stanje**
A09	driska in gastroenteritis, pri katerih se predpostavlja, da so posledica infekcije
A04.9	črevesna, bakterijska infekcija, neopredeljena
A05.9	bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena
A07.9	protozojska črevesna bolezen, neopredeljena
A08.4	črevesna, virusna infekcija, neopredeljena

Tabela 2. Seznam kod akutnih gastroenterokolitisov z mikrobiološko opredeljenim povzročiteljem skladu z MKB_10, kjer JE **PRIJAVA OBVEZNA**.

KODA MKB-10	**Bolezensko stanje**
A00	kolera
A01	tifus in paratifus
A02	druge infekcije zaradi salmonel
A03	šigeloza
A04	druge, bakterijske črevesne infekcije z mikrobiološko opredeljenim povzročiteljem;
A05	druge zastrupitve z bakterijami, ki se prenašajo s hrano, ki niso uvrščene drugje

A06	amebioza;
A07.1	lamblioza, giardioza;
A08	virusne in druge mikrobiološko opredeljene črevesne infekcije
A 32	listerioza
B15	hepatitis A
B17.2	hepatitis E
B67	ehinokokoza
B68	tenioza
B75	trihineloza
B79	trihurioza
B80	enterobioza

V vednost:
OE NIJZ, epidemiologi
Glavna zdravstvena inšpektorica Dunja Sever, dr. med.

Uspešno varovanje zdravja prebivalstva pred nalezljivimi boleznimi zahteva sodelovanje in komuniciranje s strokovnjaki različnih strok in resorjev ter sodelovanje s širšo skupnostjo.

Zato se zahvaljujemo vsem, ki ste v preteklih letih pri tem sodelovali z nami.

Pripravile: Teodora Petraš, Urška Milič in Jožica Kociper