



2 ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA



2.4 OBOLEVNOST

2.4.3 NALEZLJIVE BOLEZNI

V letu 2013 so bile v Evidenco o nalezljivih boleznih na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (NIJZ) prijavljene 71.004 nalezljive bolezni (brez AIDS/HIV, spolno prenesenih okužb in tuberkuloze), kar je za 0,5 % manj kot v letu 2012. V Centralni register za tuberkulozo, ki ga vodi Bolnišnica Golnik, je bilo v istem obdobju prijavljenih 140 novoodkritih primerov tuberkuloze, kar je za 1,5 % več kot v letu 2012. V letu 2013 je bilo na NIJZ prijavljenih 1.189 primerov spolno prenesenih okužb (58/100.000 prebivalcev) in 44 primerov novih diagnoz okužbe s HIV (21,4/1.000.000 prebivalcev).

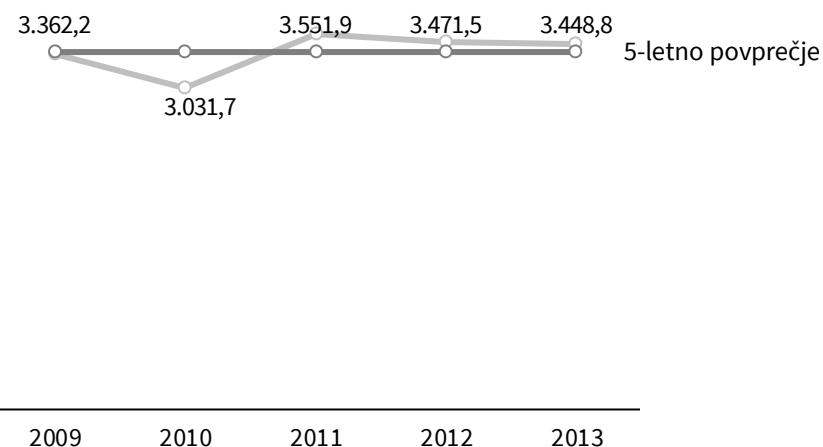
Epidemiološki podatki o posameznih nalezljivih boleznih predstavljajo osnovo za izdelavo ocene stanja in prispevajo k podlagam za oblikovanje preventivnih programov (cepljenje, presejanje) in drugih ukrepov za preprečevanje in obvladovanje nalezljivih boleznih. Ti podatki so nujni tudi za načrtovanje programov za obvladovanje, eliminacijo ali eradikacijo in spremljanje njihove uspešnosti.

V publikaciji prikazujemo podatke o nalezljivih boleznih, ki so bile prijavljene NIJZ in Kliniki Golnik v letu 2013.

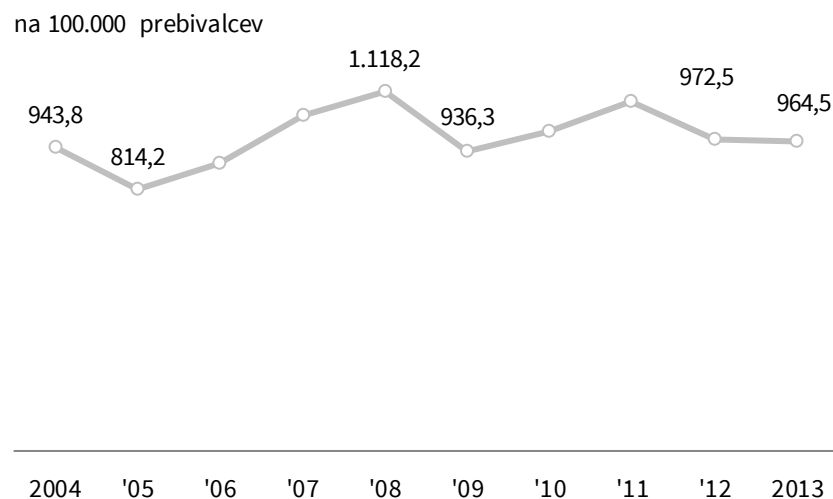
V poglavju so posamezna področja zaradi različnega načina zbiranja ter nabora podatkov prikazana ločeno – prijave črevesnih nalezljivih boleznih, prijave okužb s tuberkulozo, prijave spolno prenosljivih okužb.

Letna stopnja obolevnosti, ocenjena na osnovi prijav nalezljivih boleznih (brez AIDS/HIV, spolno prenosljivih okužb in tuberkuloze), je v letu 2013 znašala 3.448,8/100.000 prebivalcev.

2.4.3 Graf 1: **Prijavna incidenčna stopnja nalezljivih boleznih**, Slovenija, 2009–2013



Vir: Zbirka podatkov IVZ 48. Evidenca nalezljivih boleznih po ZZPPZ, 20. 10. 2015

2.4.3 Graf 2: **Prijavne incidence črevesnih nalezljivih bolezni**, Slovenija, 2004–2013

Vir: Zbirka podatkov IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 20. 10. 2015

Prijavne incidence črevesnih nalezljivih bolezni v letih 2004 do 2013 ostajajo na podobni ravni, spreminja se delež posameznih povzročiteljev. Med etiološko opredeljenimi povzročitelji narašča delež virusnih in se zmanjšuje delež nekaterih bakterijskih okužb.

Vzrok za porast incidence virusnih okužb je poleg dejanskega naraščanja teh okužb tudi v tem, da se pogosteje kot v preteklosti išče viruse kot povzročitelje akutnih gastroenterokolitisov.

Med bakterijskimi povzročitelji so od leta 2009 dalje na prvem mestu kampilobaktri, pred tem so bile salmonele.

Zmanjševanje incidence salmonelnih okužb je deloma posledica večje varnosti živil živalskega izvora, deloma pa tudi zmanjševanja obsega laboratorijske diagnostike. Med bakterijskimi povzročitelji gastroenterokolitisov zadnja leta izrazito naraščajo okužbe z bacilom *Clostridium difficile*. Narašča tudi delež gastroenterokolitisov neznane etiologije; od 53 % v letu 2004 do 70 % v letu 2013. Naraščanje je posledica zmanjševanja števila oziroma obsega laboratorijskih preiskav.



2.4.3 Tabela 1: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starosti, Slovenija, 2013

Diagnoza MKB-10		<1 leto	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	SKUPAJ
Tifus (<i>S. typhi</i>)	A01.0	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
Paratifus A	A01.1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Salmonelni enteritis	A02.0	11	50	54	44	31	20	19	21	18	18	286
Salmonelna sepsa	A02.1	-	1	-	-	1	-	-	2	1	-	5
Druge opredeljene salmonelne infekcije	A02.8	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Salmonelna infekcija, neopredeljena	A02.9	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Griža (<i>Sh. flexneri</i>)	A03.1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Griža (<i>Sh. boydii</i>)	A03.2	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	2
Griža (<i>Sh. sonnei</i>)	A03.3	-	-	1	1	2	2	1	-	-	-	7
Infekcija z enteropatogeno E. coli	A04.0	17	46	11	11	3	5	1	2	2	5	103
Infekcija z enterotoksigeno E. coli	A04.1	2	-	1	3	2	3	2	2	1	-	16
Infekcija z enteroinvazivno E. coli	A04.2	5	1	4	-	1	1	-	-	-	-	13
Infekcija z enterohemoragično E. coli	A04.3	4	7	2	-	2	1	1	-	4	5	26
Enteritis (<i>E. coli</i>)	A04.4	1	6	2	1	1	1	-	4	3	2	21
Enteritis (<i>Campylobacter</i>)	A04.5	52	178	143	155	123	64	51	79	78	73	996
Enteritis (<i>Yersinia enterocolitica</i>)	A04.6	-	10	8	3	2	-	1	1	1	-	26
Enterokolitis (<i>Clostridium difficile</i>)	A04.7	6	10	9	10	11	12	26	40	61	131	316
Druge opredeljene črevesne inf. (bakterijske)	A04.8	3	2	2	1	2	1	1	1	-	2	15
Črevesna bakterijska infekcija, neopredeljena	A04.9	10	30	22	30	69	75	42	20	19	36	353
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	4	4	5	2	2	2	1	3	2	2	27
Zastrupitev s hrano (<i>Bacillus cereus</i>)	A05.4	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2	4
Bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena	A05.9	-	-	3	4	6	10	4	1	2	7	37
Amebom črevesja	A06.3	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Amebioza, neopredeljena	A06.9	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	3
Lamblioza (Giardioza)	A07.1	1	3	4	5	12	5	6	4	1	1	42
Kriptosporidioza	A07.2	-	2	1	1	3	1	1	1	-	1	11
Izosporioza	A07.3	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Opredeljene protozojske črevesne bolezni	A07.8	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	3
Protozojska črevesna bolezen, neopredeljena	A07.9	-	-	3	-	1	-	1	-	-	-	5
Rotavirusni enteritis	A08.0	196	800	130	31	32	34	32	31	44	121	1.451
Akutna gastroenteropatija (virus Norwalk)	A08.1	117	356	239	65	98	87	87	99	184	849	2.181
Adenovirusni enteritis	A08.2	44	96	17	5	3	3	3	1	4	3	179

Se nadaljuje na naslednji strani.



Nadaljevanje s prejšnje strani.

Diagnoza MKB-10		<1 leto	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	SKUPAJ
Drugi virusni enteritis	A08.3	10	49	18	7	13	5	4	7	7	7	127
Črevesna virusna infekcija, neopredeljena	A08.4	87	565	409	257	317	208	126	78	40	41	2.128
Druge opredeljene črevesne infekcije	A08.5	-	-	1	1	-	1	-	-	-	-	3
Driska in gastroenteritis (infekcija)	A09	492	2.821	1.777	1.265	1.905	1.180	753	484	329	434	11.440
Hepatitis A brez hepatične kome	B15.9	-	-	4	4	3	3	5	2	2	-	23
Akutni hepatitis E	B17.2	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
SKUPAJ		1.062	5.038	2.872	1.908	2.649	1.728	1.172	885	803	1.741	19.858

Vir: Zbirka podatkov IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 20. 10. 2015

Najpogosteje prijavljene črevesne nalezljive bolezni v letu 2013 so bile gastroenterokolitisi neznane etiologije, norovirusne in rotavirusne okužbe. Sledijo gastroenterokolitisi, ki jih povzročajo kampilobaktri, *Clostridium difficile*, salmonelle, adenovirusi in *E. coli*. V primerjavi z letom 2012 se je najbolj povečalo število prijav okužb z norovirusi (za 32 %), *Clostridium difficile* in paraziti (oboje za 19 %). Najbolj so se zmanjšale prijave šigel (za 62 %), salmonel (za 27 %) in adenovirusnih gastroenterokolitisov (za 24 %).

Ob interpretaciji podatkov o posameznih nalezljivih boleznih se moramo zavedati, da prijavljeni primeri lahko podcenjujejo njihovo resnično pogostost v populaciji. Nihanja v številu prijavljenih primerov so lahko posledica različne stopnje doslednosti pri prijavljanju ter nihanj v obsegu testiranja, ne le sprememb v pogostosti bolezni med prebivalci.

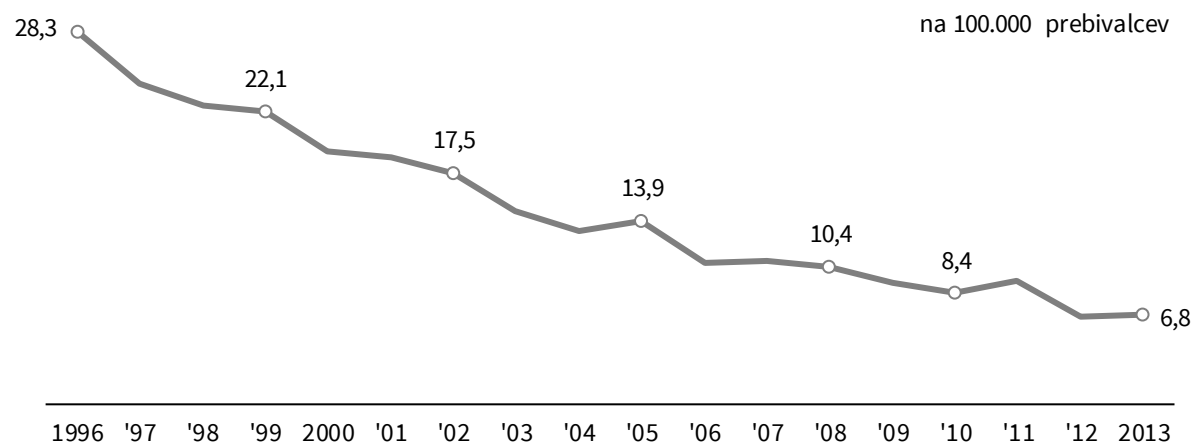


2.4.3 Tabela 2: Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenca tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2013

	Število registriranih pacientov			Specifična incidenca na 100.000 preb.		
	Moški	Ženske	SKUPAJ	Moški	Ženske	SKUPAJ
<1 leto	-	-	-	-	-	-
1-4	-	1	1	1,9	0,9	0,9
5-14	1	-	1	1,0	0,5	0,5
15-24	3	2	5	2,8	1,9	2,4
25-44	17	10	27	5,5	3,5	4,5
45-64	32	16	48	10,6	5,4	8,0
65+	19	39	58	13,2	18,4	16,3
SKUPAJ	72	68	140			6,8

Vir: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik

2.4.3 Graf 3: Incidenca tuberkuloze, Slovenija, 1996–2013



Vir: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik

V letu 2013 je bilo v Centralni register za tuberkulozo, ki ga vodi Klinika Golnik, prijavljenih 140 novoodkritih primerov tuberkuloze. Pregled incidenčnih stopenj skozi daljše časovno obdobje kaže na vztrajno zmanjševanje števila novoodkritih primerov.



2.4.3 Tabela 3: **Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic** po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2013

			0-14 let	15-19	20-24	25-29	30-34	35-44	45-64	65+	SKUPAJ
Okužba s HIV ¹⁾	B20-B24, R75	Moški	-	-	3	7	14	9	4	2	39
		Ženske	-	-	-	1	2	1	1	-	5
		SKUPAJ	-	-	3	8	16	10	5	2	44
AIDS	B20-B24, R75	Moški	-	-	-	1	4	1	3	1	10
		Ženske	-	-	-	-	1	-	-	-	1
		SKUPAJ	-	-	-	1	5	1	3	1	11
Sifilis	A51, A52, A53	Moški	-	-	-	9	13	22	13	-	57
		Ženske	-	-	1	1	1	4	-	1	8
		SKUPAJ	-	-	1	10	14	26	13	1	65
Gonoreja	A54	Moški	1	1	8	13	8	17	7	1	56
		Ženske	-	2	-	1	1	1	1	-	6
		SKUPAJ	1	3	8	14	9	18	8	1	62
Klamidijska okužba	A56	Moški	-	6	36	59	38	30	12	1	182
		Ženske	-	3	23	14	17	8	1	-	66
		SKUPAJ	-	9	59	73	55	38	13	1	248
Genitalne bradavice	A63	Moški	-	9	65	90	34	35	21	3	257
		Ženske	1	20	58	50	37	31	11	1	209
		SKUPAJ	1	29	123	140	71	66	32	4	466

¹⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič).

Vir:

Zbirka podatkov IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 26. 6. 2015

Zbirka podatkov IVZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 19. 6. 2015

Ob interpretaciji teh podatkov se moramo zavedati, da prijavljeni primeri podcenjujejo njihovo resnično pogostost. Nihanja prijavne incidence iz leta v leto so lahko posledica nihanj v obsegu testiranja in različne stopnje doslednosti pri prijavljanju, ne le posledica sprememb v pogostosti okužb med prebivalci.

Prebivalci Slovenije imajo veliko spolno prenesenih okužb, predvsem genitalnih bradavic in klamidijskih okužb.

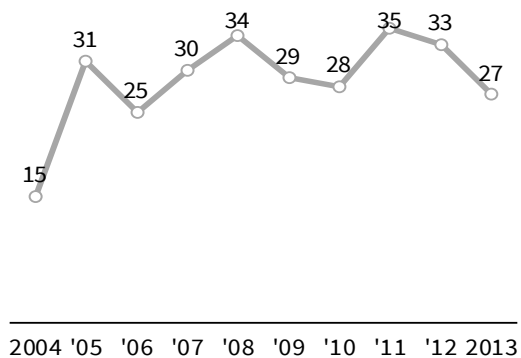
Genitalne bradavice so bile v letu 2013 s 466 primeri najpogostejša prijavljena spolno prenosljiva okužba (23/100.000 prebivalcev). Klamidijske okužbe so bile z 248 prijavljenimi primeri najpogostejše spolno prenosljive bakterijske okužbe (12/100.000 prebivalcev).

V letu 2013 je bilo največ primerov novih diagnoz okužbe s HIV med moškimi, starimi od 30 do 39 let, medtem ko je bilo vseh novih diagnoz s spolno prenosljivimi okužbami največ med osebami, starimi od 20 do 29 let.

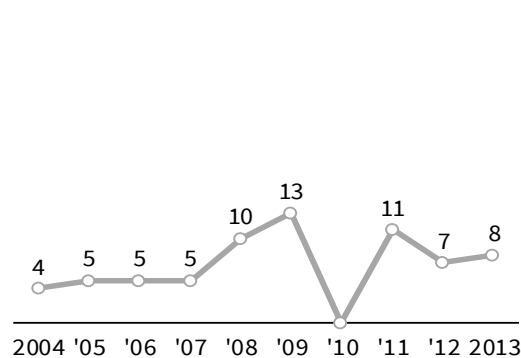


2.4.3 Graf 4: **Diagnosticirani primeri okužbe s HIV** glede na kategorijo izpostavljenosti po letih, Slovenija, 2004–2013

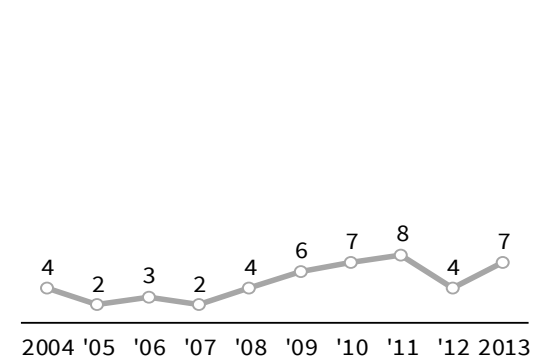
Moški, ki imajo spolne odnose z moškimi



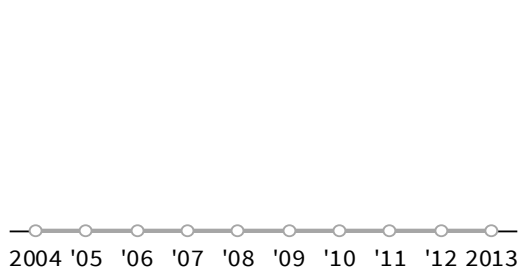
Ostali/neuvrščeni



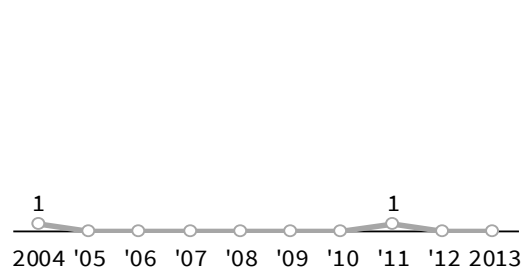
Heteroseksualno pridobljene okužbe



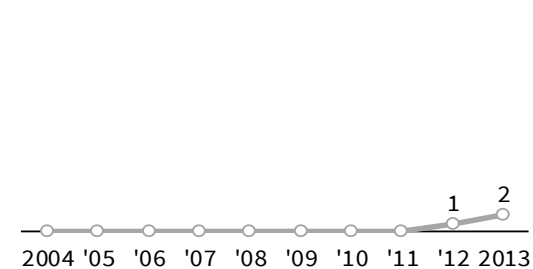
Hemofiliki/osebe s koagulopatijo



Otroci mater, okuženih s HIV



Injicirajoči uživalci nedovoljenih drog



Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič).

Vir: Zbirka podatkov IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 26. 6. 2015

Najbolj prizadeta skupina so moški, ki imajo spolne odnose z moškimi.



REGIONALNI DEL

2.4.3 Tabela 4: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2013

DIAGNOZA		Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	SLOVENIJA
Tifus (<i>S. typhi</i>)	A01.0	-	-	-	-	1	-	-	-	1	2
Paratifus A	A01.1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Salmonelni enteritis	A02.0	46	14	20	19	48	68	29	30	12	286
Salmonelna sepsa	A02.1	2	-	1	-	-	1	-	1	-	5
Druge opredeljene salmonelne infekcije	A02.8	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Salmonelna infekcija, neopredeljena	A02.9	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Griža (<i>Sh. flexneri</i>)	A03.1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Griža (<i>Sh. boydii</i>)	A03.2	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
Griža (<i>Sh. sonnei</i>)	A03.3	1	-	-	1	4	-	-	1	-	7
Infekcija z enteropatogeno <i>E. coli</i>	A04.0	52	24	1	9	7	6	-	4	-	103
Infekcija z enterotoksigeno <i>E. coli</i>	A04.1	6	2	-	2	1	5	-	-	-	16
Infekcija z enteroinvazivno <i>E. coli</i>	A04.2	4	3	-	-	-	5	-	1	-	13
Infekcija z enterohemoragično <i>E. coli</i>	A04.3	2	14	-	3	6	1	-	-	-	26
Enteritis (<i>E. coli</i>)	A04.4	-	7	7	5	1	-	-	-	1	21
Enteritis (<i>Campylobacter</i>)	A04.5	187	85	40	85	241	168	86	68	36	996
Enteritis (<i>Yersinia enterocolitica</i>)	A04.6	6	-	1	-	10	6	2	1	-	26
Enterokolitis (<i>Clostridium difficile</i>)	A04.7	41	2	23	25	105	26	52	39	3	316
Druge opredeljene črevesne inf. (bakterijske)	A04.8	12	1	1	-	1	-	-	-	-	15
Črevesna bakterijska infekcija, neopredeljena	A04.9	18	151	50	101	-	-	-	2	31	353
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	5	-	20	-	-	-	2	-	-	27
Zastrupitev s hrano (<i>Bacillus cereus</i>)	A05.4	-	2	2	-	-	-	-	-	-	4
Bakterijska zastrupitev s hrano, neopredeljena	A05.9	16	-	2	-	-	5	13	1	-	37
Amebom črevesja	A06.3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Amebioza, neopredeljena	A06.9	-	-	2	1	-	-	-	-	-	3
Lamblijoza (Giardioza)	A07.1	4	1	3	10	18	2	1	1	2	42
Kriptosporidioza	A07.2	-	1	1	-	4	3	-	2	-	11
Izosporioza	A07.3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
Opredeljene protozojske črevesne bolezni	A07.8	-	-	3	-	-	-	-	-	-	3
Protozojska črevesna bolezen, neopredeljena	A07.9	-	-	5	-	-	-	-	-	-	5

Se nadaljuje na naslednji strani.



Nadaljevanje s prejšnje strani.

DIAGNOZA		Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	SLOVENIJA
Rotavirusni enteritis	A08.0	182	59	45	214	429	206	183	124	9	1.451
Akutna gastroenteropatija (virus Norwalk)	A08.1	354	189	88	411	454	350	157	160	18	2.181
Adenovirusni enteritis	A08.2	33	1	7	37	46	25	15	14	1	179
Drugi virusni enteritis	A08.3	38	-	-	-	39	49	-	-	1	127
Črevesna virusna infekcija, neopredeljena	A08.4	243	380	559	282	3	323	225	96	17	2.128
Druge opredeljene črevesne infekcije	A08.5	-	1	-	-	-	-	-	-	2	3
Driska in gastroenteritis (infekcija)	A09	1.456	695	428	1.873	2.812	1.881	1.430	814	51	11.440
Hepatitis A brez hepatične kome	A21.0	-	-	5	4	9	5	-	-	-	23
Akutni hepatitis E	A26.0	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
SKUPAJ		2.708	1.633	1.314	3.085	4.240	3.136	2.196	1.359	187	19.858

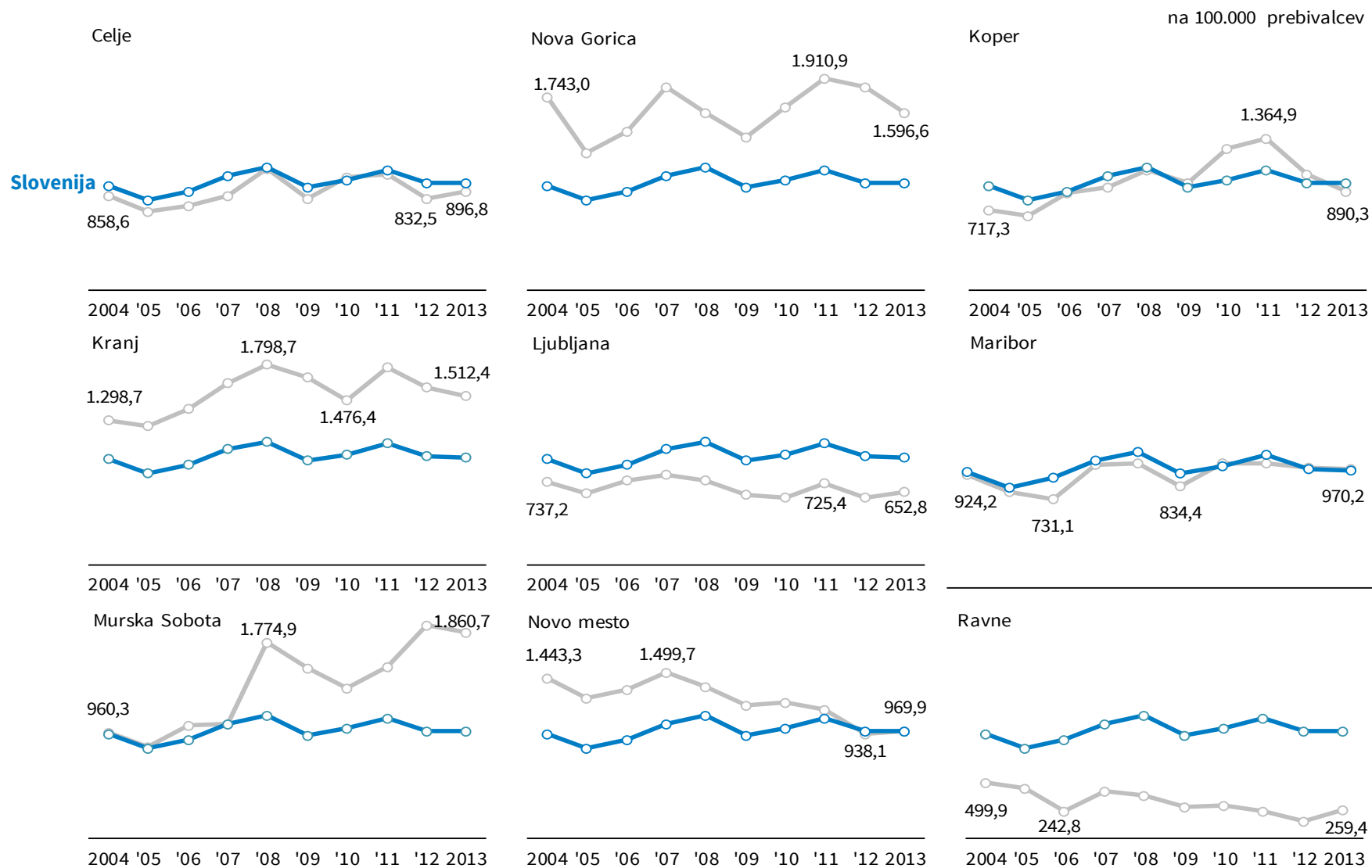
Vir: Zbirka podatkov IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZPPZ, 20. 10. 2015

Incidenca črevesnih nalezljivih bolezni je od leta 2008 dalje najvišja v murskosoboški, novogoriški in kranjski regiji. Deloma je odraz obolevanja, deloma pa (ne)popolnosti prijave.

Ob interpretaciji podatkov o posameznih črevesnih nalezljivih boleznih se moramo zavedati, da prijavljeni primeri lahko podcenjujejo njihovo resnično pogostost v populaciji. Nihanja v številu prijavljenih primerov so lahko posledica različne stopnje doslednosti pri prijavljanju ter nihanj v obsegu testiranja, in ne le sprememb v pogostosti bolezni med prebivalci.



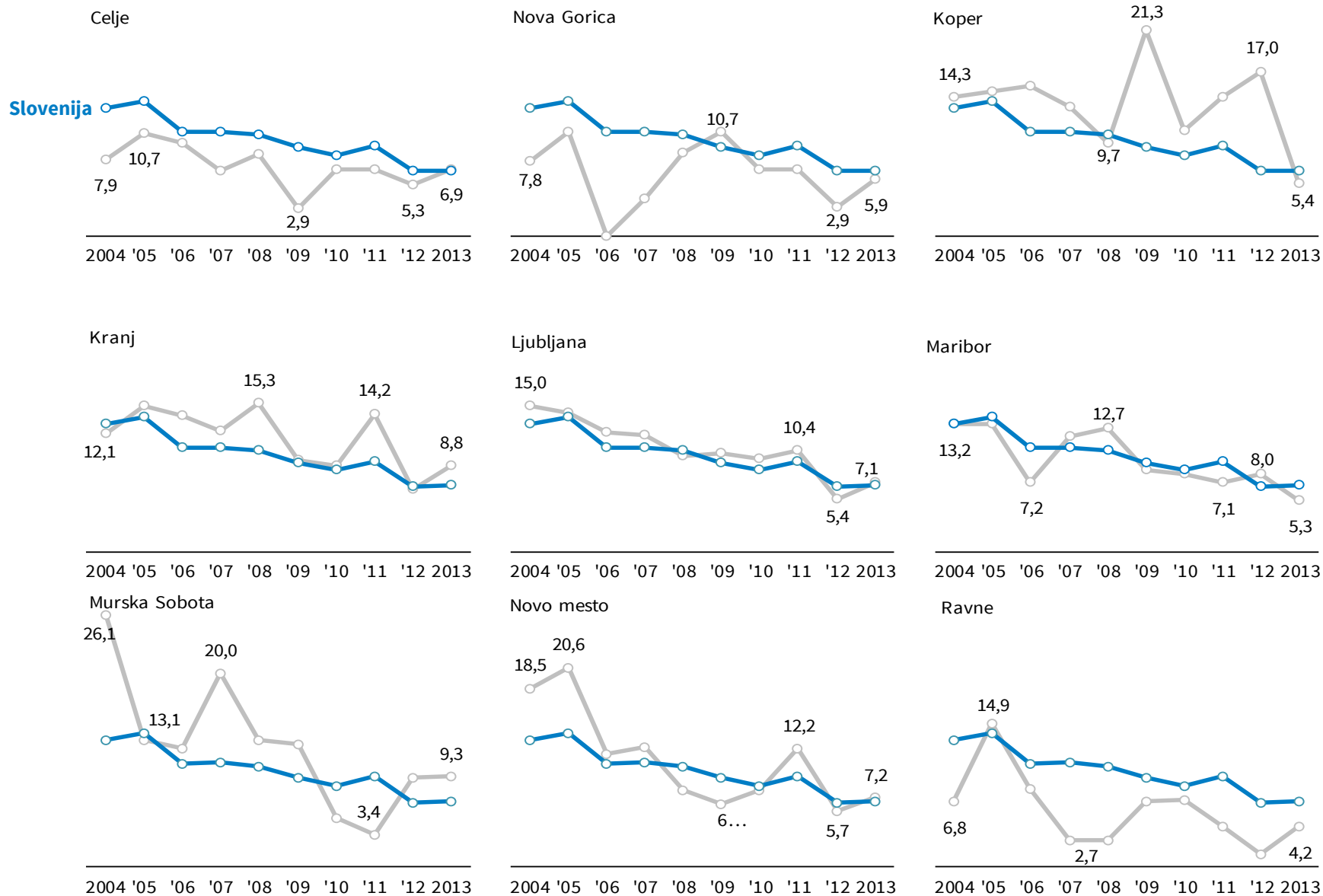
2.4.3 Graf 5: **Incidenca črevesnih nalezljivih bolezni** po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2004–2013



Vir: Zbirka podatkov IVZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 20. 10. 2015



2.4.3 Graf 6: **Incidenca tuberkuloze** po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2004–2013



Vir: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik



2.4.3 Tabela 5: **Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic** glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2013

Diagnoza	Koda	Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	SLOVENIJA ¹⁾
Okužba s HIV ²⁾	B20-B24, R75	10	1	2	5	17	7	1	1	-	44
AIDS	B20-B24, R75	1	1	1	1	6	1	-	-	-	11
Sifilis	A51, A52, A53	9	1	5	7	18	17	5	2	1	65
Gonoreja	A54	9	-	5	6	20	13	-	3	3	62
Klamidijska okužba	A56	24	10	39	24	89	47	-	10	2	248
Genitalne bradavice	A63	61	21	36	24	241	28	5	28	20	466

¹⁾Vključeni so tudi podatki za neznano statistično regijo in tujino.

²⁾Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič).

Prijavna incidenca močno podcenjuje pogostost okužb med prebivalstvom, kar je predvsem posledica majhnega obsega testiranja, pa tudi nedoslednosti pri prijavljanju.

Vir:

Zbirka podatkov IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 26. 6. 2015

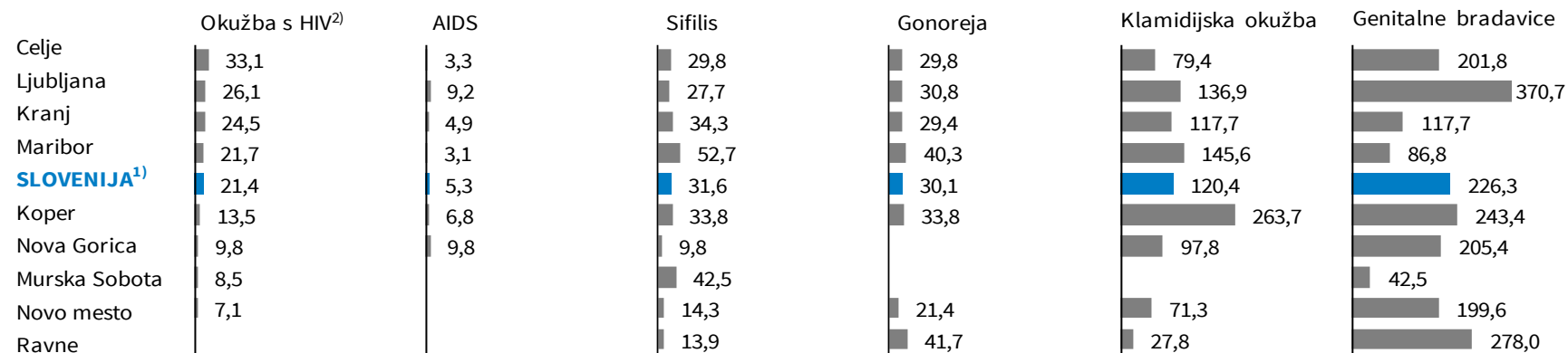
Zbirka podatkov IVZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 19. 6. 2015

Razlike v številu prijavljenih primerov spolno prenosljivih okužb med zdravstvenimi regijami predvidoma ne odražajo različnega bremena teh okužb med regijami, temveč nakazujejo razlike v prepoznavanju in prijavljanju teh okužb med specialisti iz različnih zdravstvenih regij.



2.4.3 Graf 7: **Prijavne incidence okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic** glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2013

na 1.000.000 prebivalcev



¹⁾Vključeni so tudi podatki za neznano statistično regijo in tujino.

²⁾Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, kjer je bila okužba s HIV odkrita prvič).

Prijavna incidenca močno podcenjuje pogostost okužb v prebivalstvu, kar je predvsem posledica majhnega obsega testiranja, pa tudi nedoslednosti pri prijavljanju.

Vir:

Zbirka podatkov IVZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 26. 6. 2015

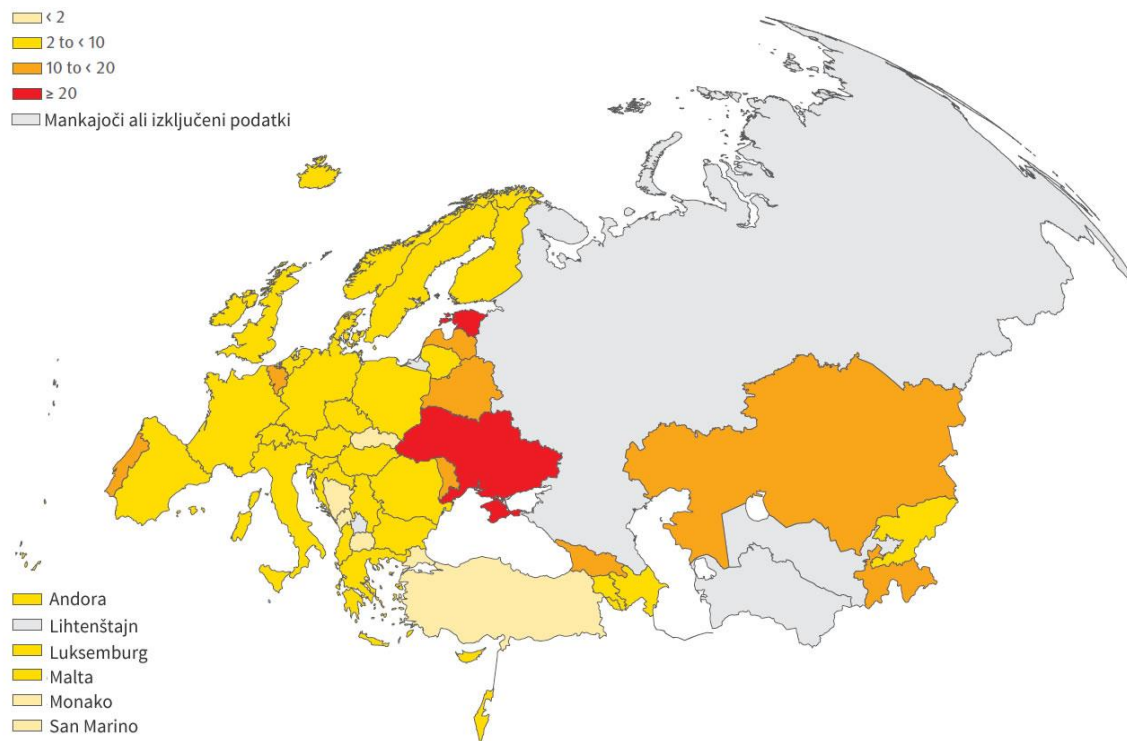
Zbirka podatkov IVZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 19. 6. 2015



MEDNARODNE PRIMERJAVE

2.4.3 Graf 8: **Diagnosticirani primeri okužbe s HIV**, Slovenija in Evropa, 2013

na 100.000 prebivalcev



Vir: ECDC, HIV/AIDS surveillance in Europe 2013

¹⁾Evropski standardVir: EUCAN <http://eu-cancer.iarc.fr/EUCAN/Cancer.aspx?Cancer=0#block-map-m>, 17. 8. 2015



SEZNAM GRAFOV IN TABEL

SEZNAM GRAFOV

2.4.3 Graf 1: Prijavna incidenčna stopnja nalezljivih bolezni , Slovenija, 2009–2013.....	2-2
2.4.3 Graf 2: Prijavne incidence črevesnih nalezljivih bolezni , Slovenija, 2004–2013	2-3
2.4.3 Graf 3: Incidenca tuberkuloze , Slovenija, 1996–2013	2-6
2.4.3 Graf 4: Diagnosticirani primeri okužbe s HIV glede na kategorijo izpostavljenosti po letih, Slovenija, 2004–2013.....	2-8
2.4.3 Graf 5: Incidenca črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2004–2013	2-11
2.4.3 Graf 6: Incidenca tuberkuloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2004–2013.....	2-12
2.4.3 Graf 7: Prijavne incidence okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2013	2-14
2.4.3 Graf 8: Diagnosticirani primeri okužbe s HIV , Slovenija in Evropa, 2013.....	2-15

SEZNAM TABEL

2.4.3 Tabela 1: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starosti, Slovenija, 2013	2-3
2.4.3 Tabela 2: Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenca tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2013	2-6
2.4.3 Tabela 3: Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2013.....	2-7
2.4.3 Tabela 4: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2013	2-9
2.4.3 Tabela 5: Prijavljeni primeri okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2013	2-13



DEFINICIJE

Okrajšave in kratice	NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA METODOLOŠKA POJASNILA	ANGLEŠKI IZRAZ
	Prijava nalezljive bolezni	Zakonska osnova: Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB; Ur. list RS št. 33/06) opredeljuje nalezljive bolezni, za katere je v Sloveniji prijava obvezna. Prijava poteka skladno s Pravilnikom o prijavi nalezljivih boleznih in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Ur. list RS št. 16/99) in zajema nabor podatkov, opredeljen z Zakonom o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Ur. list RS št. 65/00).		Communicable disease surveillance
	Nalezljive bolezni	Definicije nalezljivih boleznih so v skladu z Odločbo EU št. 2002/253/EC.	Definicije nalezljivih boleznih, ki jih je treba prijaviti za namene epidemiološkega spremljanja, so objavljene na povezavi http://www.nijz.si/definicije-prijavljivih-nalezljivih-bolezni-za-namene-epidemioloskega-spremljanja .	Communicable disease
ZR	Zdravstvena regija	Regija pomeni pokrajino, območje, predel ali ozemlje, ki ga družijo podobne ali celo istovetne naravne in/ali družbene značilnosti. Pod pojmom zdravstvena regija je opredeljeno območje, ki ga družijo socialno-medicinske, epidemiološke, higienske in zdravstveno-ekološke značilnosti.	Regionalizacija na zdravstvene regije je bila narejena na podlagi analize gravitacijskih območij za potrebe zdravstvene statistike.	Health region