



2 ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALSTVA



2.4 OBOLEVNOST

2.4.3 NALEZLJIVE BOLEZNI

V letu 2016 je bilo v Evidenco o nalezljivih boleznih na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje (NIJZ) prijavljenih 88.113 primerov nalezljivih boleznih (brez aidsa/HIV, spolno prenesenih okužb in tuberkuloze), kar je za 12,4 % več kot v letu 2015. V Centralni register za tuberkulozo, ki ga vodi Bolnišnica Golnik, je bilo v istem obdobju prijavljenih 118 novoodkritih primerov tuberkuloze, kar je za 9,2 % manj kot v letu 2015. V letu 2016 je bilo v Evidenco pojavnosti spolno prenesenih boleznih na NIJZ prijavljenih 1.156 primerov spolno prenesenih okužb (56,0/100.000 prebivalcev) in v Evidenco pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa 56 primerov novih diagnoz okužbe s HIV (2,7/100.000 prebivalcev).

Epidemiološki podatki o posameznih nalezljivih boleznih so osnova za izdelavo ocene stanja ter 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.

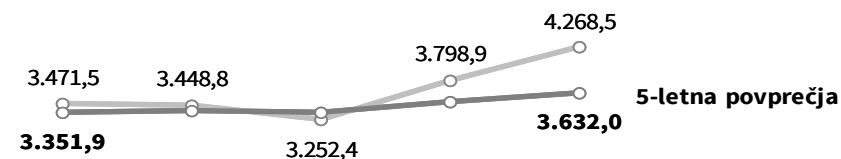
V publikaciji prikazujemo podatke o nalezljivih boleznih, ki so bile prijavljene NIJZ in Kliniki Golnik v letu 2016.

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 aidsa/HIV, spolno prenosljivih okužb in tuberkuloze), je v letu 2016 znašala 4.268,5/100.000 prebivalcev.

2.4.3 Graf 1: **Prijavne incidenčne stopnje nalezljivih boleznih**, Slovenija, 2012–2016 in 5-letna povprečja (od 2008–2012 do 2012–2016)

na 100.000 prebivalcev



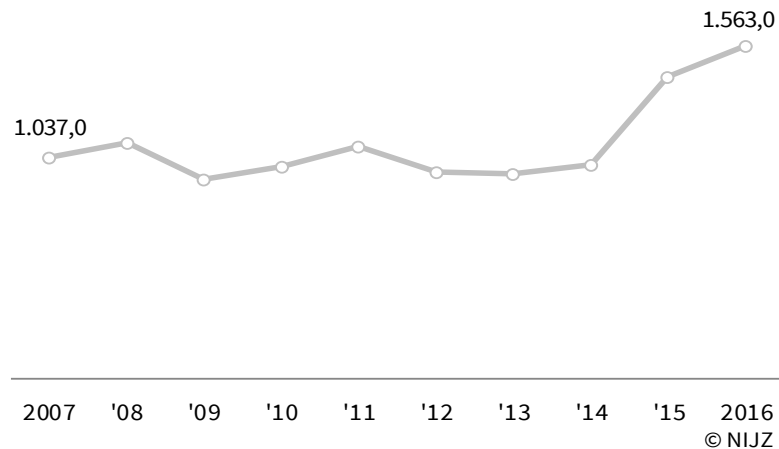
2012	'13	'14	'15	2016
2008–2012	'09–'13	'10–'14	'11–'15	2012–2016

© NIJZ

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih boleznih po ZZPPZ, 8. 9. 2017



2.4.3 Graf 2: **Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni**, Slovenija, 2007–2016
na 100.000 prebivalcev



Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017

Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni v letih od 2007 do 2016 naraščajo, spreminja se delež posameznih povzročiteljev. V letu 2016 je bilo prijavljenih 32.264 primerov črevesnih nalezljivih bolezni (ČNB), kar je za 10,6 % več kot v letu 2015. Največji delež prijavljenih ČNB je tako kot običajno neznane etiologije. Med etiološko opredeljenimi povzročitelji narašča delež virusnih okužb in se zmanjšuje delež nekaterih bakterijskih okužb.

Vzrok za porast incidence virusnih okužb je poleg dejanskega naraščanja teh okužb tudi ta, da se pogosteje kot v preteklosti iščejo virusi kot povzročitelji akutnih gastroenterokolitisov.

Med bakterijskimi povzročitelji so od leta 2009 na prvem mestu kampilobaktri, pred tem so bile salmonеле. Med črevesnimi zajedavci opazno narašča število prijav enterobioze.

2.4.3 Graf 3: **Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni**, Slovenija, 2016 in povprečje 2012–2016



Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017



2.4.3 Tabela 1: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starostnih skupinah, Slovenija, 2016

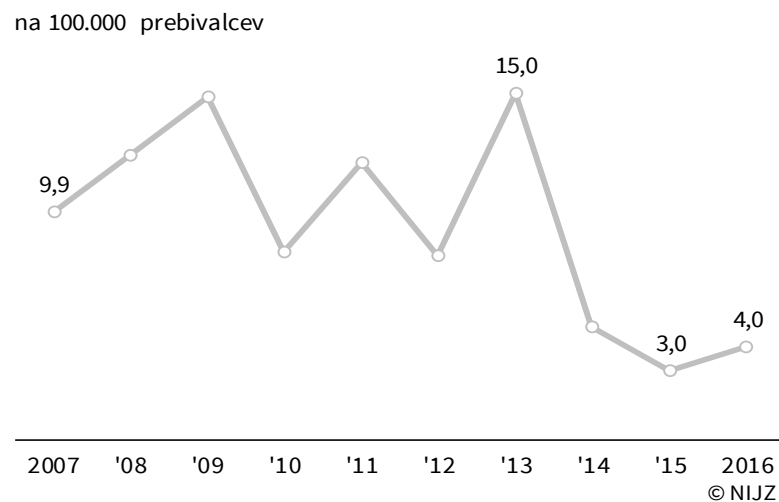
Diagnoza MKB-10		<1 leto	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	SKUPAJ
Tifus in paratifus	A01	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
Salmoneloza	A02	9	45	59	41	30	25	14	28	18	18	287
Šigelozza	A03		1	5	2	3	2	3		1		17
Infekcija, ki jo povzroča z Escherichia coli	A04.0-A04.4	12	49	36	12	13	6	3	8	11	12	162
Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	A04.5	68	209	246	249	180	106	90	137	138	148	1.571
Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	A04.6	1	3	9	8	3	3	1	1	-	2	31
Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	A04.7	5	16	12	15	19	21	33	65	105	256	547
Druge opredeljene črevesne nalezljive bolezni	A04.8, A05.8, A08.3, A08.5	7	26	13	14	18	12	5	7	12	49	163
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	1	4	2	-	4	1	3	-	-	2	17
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	A05.4	-	3	3	1	5	3	1	3	1	4	24
Amebioza	A06	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	4
Protozojske črevesne bolezni	A07.1, A07.2, A07.3, A07.9	-	5	4	9	15	9	10	13	4	1	70
Rotavirusni enteritis	A08.0	171	630	149	19	31	25	21	32	27	130	1.235
Norovirusni enteritis	A08.1	92	469	583	173	194	160	203	141	257	1.500	3.772
Adenovirusni enteritis	A08.2	40	100	25	7	11	3	3	2	1	1	193
Gastroenterokolitis neopredeljene etiologije	A09, A08.4, A05.9, A04.9	649	4.302	3.681	2.013	3.532	2.536	1.452	985	569	791	20.510
Listerioza	A32	-	-	-	-	1	2	-	2	3	7	15
Akutni hepatitis A	B15	-	-	2	2	4	1	2	1	2	-	14
Ehinokokoza	B67	-	-	1	-	-	-	1	1	-	1	4
Tenioza	B68	-	-	-	-	-	2	-	2	-	1	5
Trihurioza	B79	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
Enterobioza	B80	22	962	1.987	143	144	247	54	41	12	8	3.620
SKUPAJ		1.077	6.824	6.817	2.708	4.209	3.166	1.899	1.471	1.161	2.932	32.264

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017

Vrstni red najpogostejših ČNB v letu 2016 je v primerjavi z letom 2015 nekoliko spremenjen. Na prvem mestu so gastroenterokolitisi neznane etiologije, nato norovirusne okužbe in kampilobaktri. V letu 2015 so bili na prvem mestu poleg gastroenterokolitisev neznane etiologije norovirusi in rotavirusi. V primerjavi z letom 2015 se je najbolj povečalo število prijav okužb z norovirusi (za 55 %) in kampilobaktri (za 25,7 %). V nasprotju s tem so se prijave šigel zmanjšale skoraj za dvakrat

ter prijave rotavirusnih gastroenterokolitisev za 33 % ter salmoneloz za 25 %.

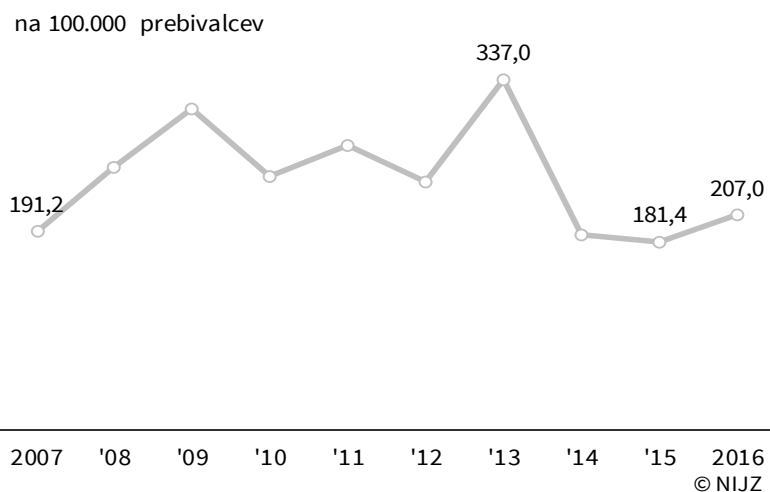
Ob interpretaciji podatkov o posameznih nalezljivih boleznih se moramo zavedati, da prijavljeni primeri lahko podcenjujejo njihovo resnično pogostost v populaciji. Nihanja v številu prijavljenih primerov so lahko posledica različne stopnje doslednosti pri prijavljanju ter nihanj v obsegu testiranja,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

2.4.3 Graf 4: **Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa**, Slovenija, 2007–2016

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017

Klopni meningoencefalitis (KME) je virusna bolezen osrednjega živčevja, ki se prenaša z vbodom okuženega klopa. Ogroža predvsem ljudi, ki se v obdobju aktivnosti klopov zadržujejo v naravnih žariščih bolezni.

V letu 2016 je bilo prijavljenih 83 primerov KME (4/100.000 prebivalcev), kar je precej manj od povprečja predhodnih let.

2.4.3 Graf 5: **Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze**, Slovenija, 2007–2016

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017

V Sloveniji je lymška borelioza (LB) najpogostejša nalezljiva bolezen, ki jo prenašajo klopi. Pojavlja se po vsej državi.

V letu 2016 je bilo prijavljenih 4.274 bolnikov z LB (207/100.000 prebivalcev), največ bolnikov je imelo erythema migrans (99,7 %).

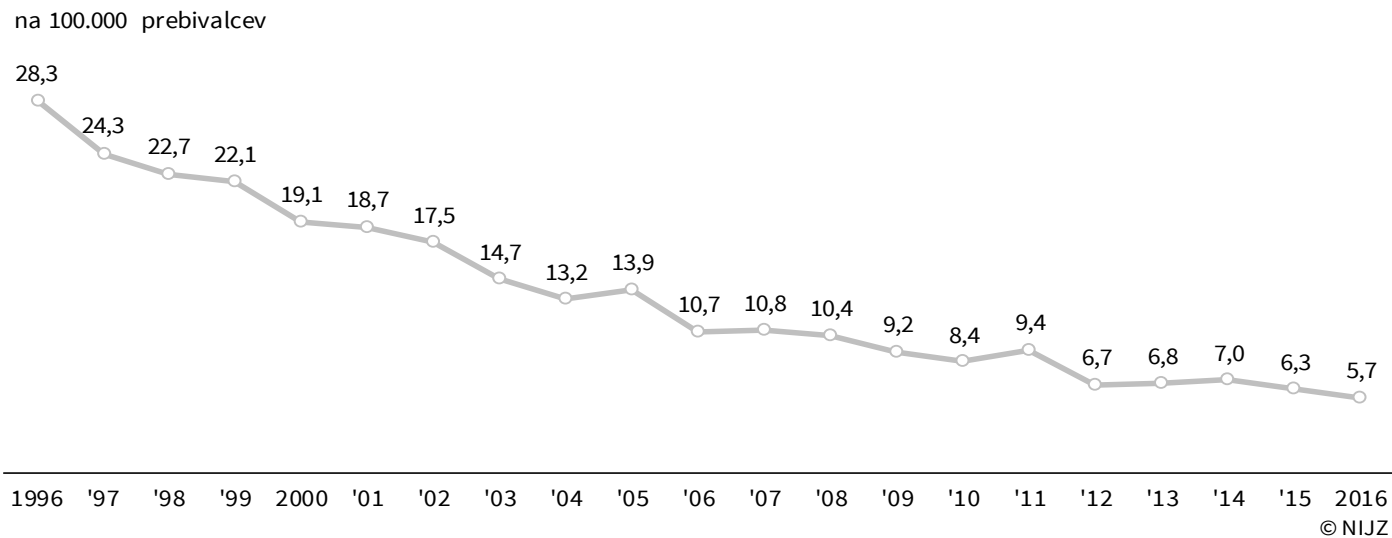


2.4.3 Tabela 2: Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenčna stopnja tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2016

	Število registriranih pacientov			Specifična incidenca na 100.000 preb.		
	Moški	Ženske	SKUPAJ	Moški	Ženske	SKUPAJ
<1 leto	-	-	-	-	-	-
1-4	1	1	2	2,3	2,4	2,3
5-14	-	1	1	-	1,0	0,5
15-24	3	3	6	3,0	3,1	3,0
25-44	15	6	21	5,0	2,2	3,6
45-64	28	11	39	9,3	3,7	6,5
65+	21	28	49	13,1	12,4	12,7
SKUPAJ	68	50	118	6,6	4,8	5,7

Viri: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik.

2.4.3 Graf 6: Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze, Slovenija, 1996–2016.



Viri: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik

V letu 2016 je bilo v Centralni register za tuberkulozo, ki ga vodi Klinika Golnik, prijavljenih 118 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, 2016

			0-14 let	15-19	20-24	25-29	30-34	35-44	45-64	65+	SKUPAJ ²⁾
Okužba s HIV ¹⁾	B20-B24, R75	Moški	-	1	1	9	11	19	12	1	54
		Ženske	-	-	-	-	-	1	1	-	2
		SKUPAJ	-	1	1	9	11	20	13	1	56
Aids	B20-B24, R75	Moški	-	-	-	1	1	2	4	-	8
		Ženske	-	-	-	-	-	1	1	-	2
		SKUPAJ	-	-	-	1	1	3	5	-	10
Sifilis	A51, A52, A53	Moški	-	-	2	6	10	18	19	2	57
		Ženske	-	-	2	1	1	3	1	1	9
		SKUPAJ	-	-	4	7	11	21	20	3	66
Gonoreja	A54	Moški	-	1	18	27	15	10	9	3	83
		Ženske	-	-	3	2	2	1	1	-	9
		SKUPAJ	-	1	21	29	17	11	10	3	92
Klamidijska okužba	A56	Moški	-	5	36	49	20	27	9	1	147
		Ženske	-	5	28	28	16	17	4	1	99
		SKUPAJ	-	10	64	77	36	44	13	2	246
Genitalne bradavice	A63	Moški	-	6	28	41	27	23	8	-	133
		Ženske	1	14	46	33	26	28	23	1	172
		SKUPAJ	1	20	74	74	53	51	31	1	305

¹⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, pri katerih je bila okužba s HIV odkrita prvič). Poleg teh primerov je bilo v letu 2016 prijavljenih še sedem primerov okužbe s HIV pri osebah, ki jim je bila diagnoza postavljena v tujini že pred letom 2016 in so se leta 2016 začele zdraviti v Sloveniji.

²⁾ Vključeni so tudi podatki za neznano regijo in tujino.

Viri:

Zbirka podatkov NIJZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 20. 11. 2017

Zbirka podatkov NIJZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 27. 11. 2017

Podatki o prijavljenih primerih podcenjujejo resnično pogostost. Nihanja med leti so lahko posledica nihanj v obsegu testiranja in popolnosti prijave. Pogostost spolno prenesenih okužb (predvsem genitalnih bradavic in klamidijskih okužb) je visoka.

Največ prijavljenih primerov okužbe s HIV je med moškimi, ki imajo spolne odnose z moškimi (MSM).



REGIONALNE PRIMERJAVE

2.4.3 Tabela 4: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2016

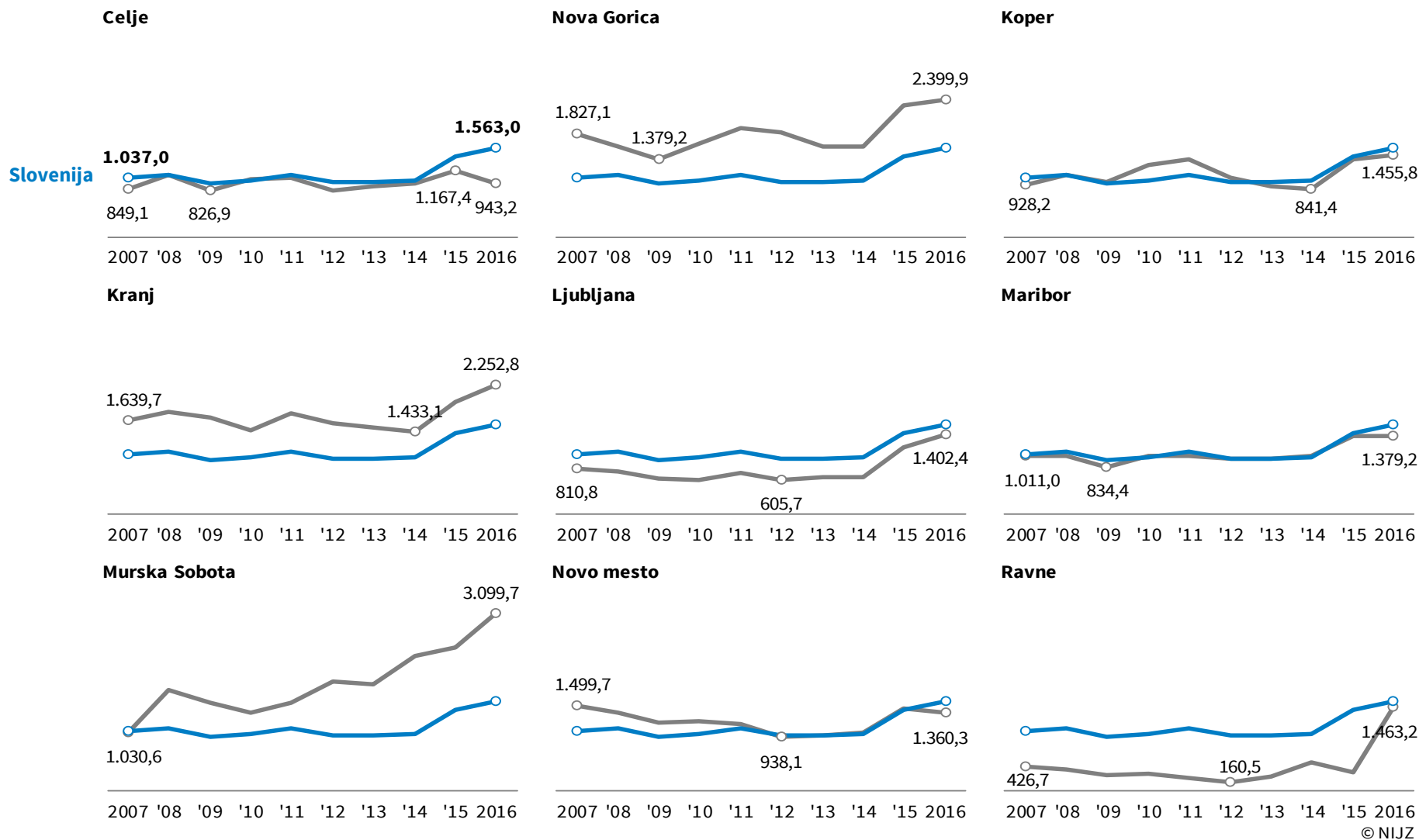
DIAGNOZA		Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA
Tifus in paratifus	A01	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Salmoneloza	A02	37	13	21	18	92	43	37	20	6	-	287
Šigelozia	A03	3	1	-	2	9	1	-	-	1	-	17
Infekcija, ki jo povzroča z Escherichia coli	A04.0-A04.4	45	62	9	9	7	28	1	1	-	-	162
Enteritis, ki ga povzroča kampilobakter	A04.5	200	291	100	153	368	225	126	70	38	-	1.571
Enteritis, ki ga povzroča Yersinia enterocolitica	A04.6	7	2	3	2	7	6	3	-	1	-	31
Enterokolitis, ki ga povzroča Clostridium difficile	A04.7	57	5	28	36	113	110	146	45	7	-	547
Druge opredeljene črevesne nalezljive bolezni	A04.8, A05.8, A08.3, A08.5	29	1	7	79	25	14	4	1	3	-	163
Stafilokokna zastrupitev s hrano	A05.0	1	3	12	-	-	-	1	-	-	-	17
Zastrupitev s hrano, ki jo povzroča Bacillus cereus	A05.4	1	10	10	-	-	-	3	-	-	-	24
Amebioza	A06	-	-	1	2	-	-	-	-	1	-	4
Protozojske črevesne bolezni	A07.1, A07.2, A07.3, A07.9	26	2	3	5	10	2	1	-	21	-	70
Rotavirusni enteritis	A08.0	165	38	44	118	351	183	101	221	14	-	1.235
Norovirusni enteritis	A08.1	175	192	301	850	622	705	410	192	325	-	3.772
Adenovirusni enteritis	A08.2	13	6	2	19	67	46	28	9	3	-	193
Gastroenterokolitis neopredeljene etiologije	A09, A08.4, A05.9, A04.9	1.706	1.448	1.253	2.814	6.159	2.908	2.510	1.127	585	-	20.510
Listerioza	A32	3	-	-	-	5	3	3	1	-	-	15
Akutni hepatitis A	B15	-	-	-	2	5	4	1	-	1	1	14
Ehinokokoza	B67	-	1	-	-	-	2	-	-	-	1	4
Tenioza	B68	-	-	-	2	1	1	1	-	-	-	5
Trihurioza	B79	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Enterobioza	B80	380	360	374	476	1.402	155	214	226	33	-	3.620
SKUPAJ		2.850	2.435	2.168	4.588	9.243	4.436	3.590	1.913	1.039	2	32.264

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017

Najvišje incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni so bile tako kot prejšnja leta v murskosoboški, novogoriški in kranjski regiji.



2.4.3 Graf 7: Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016

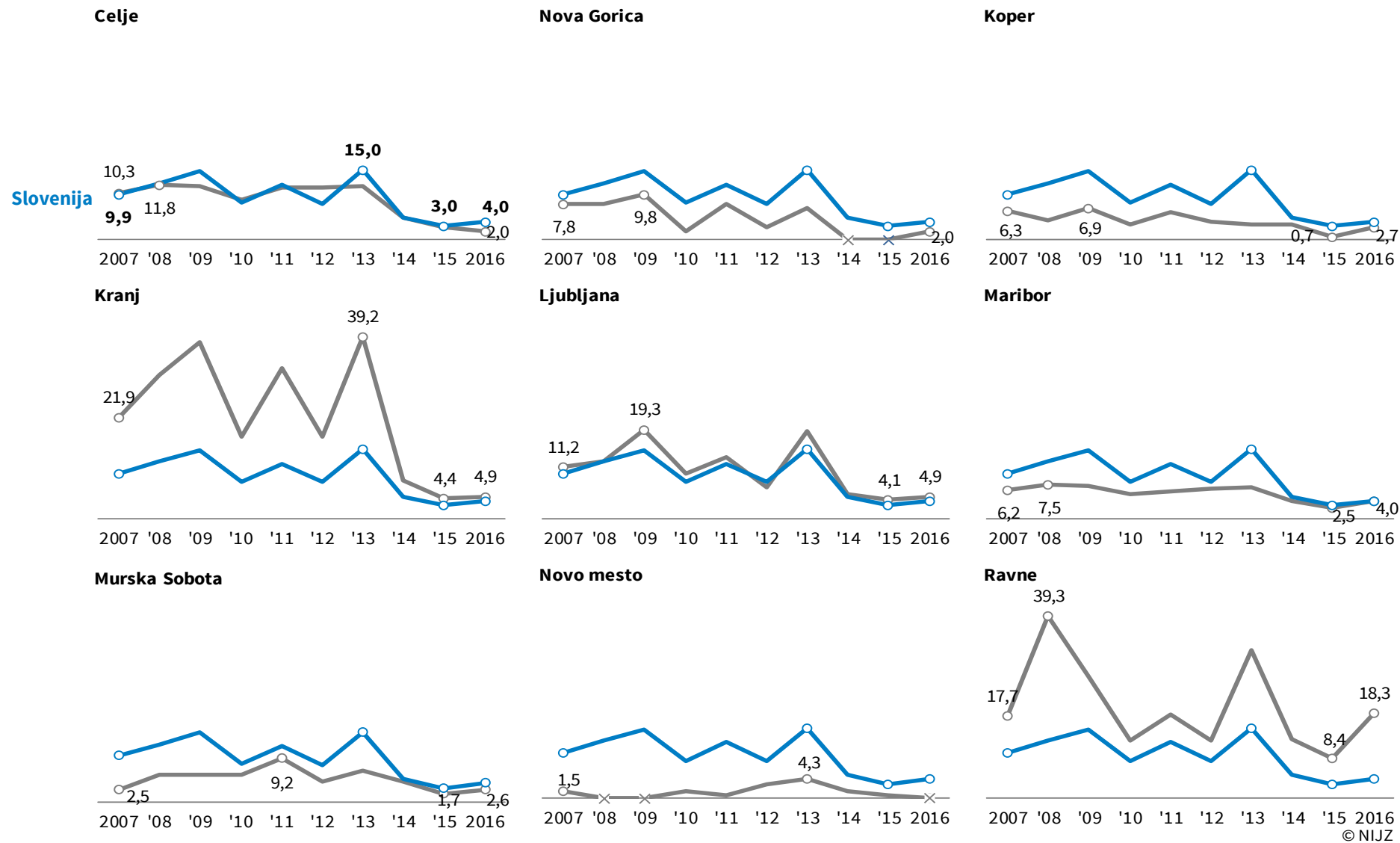


Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017



2.4.3 Graf 8: Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016

na 100.000 prebivalcev



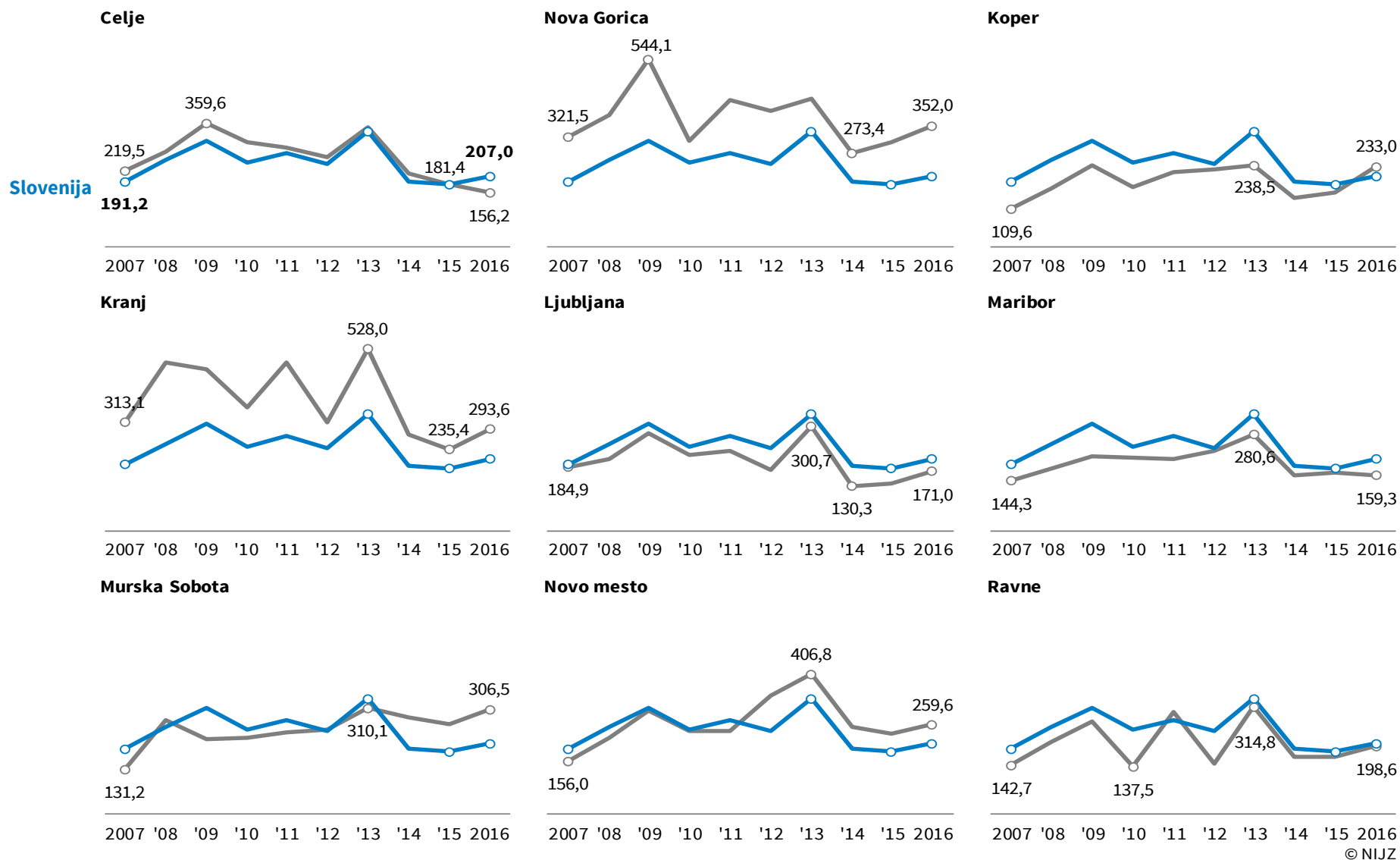
X – Ni primera.

Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni po ZZPPZ, 8. 9. 2017



2.4.3 Graf 9: Prijavne incidenčne stopnje lymfske borelioze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016

na 100.000 prebivalcev

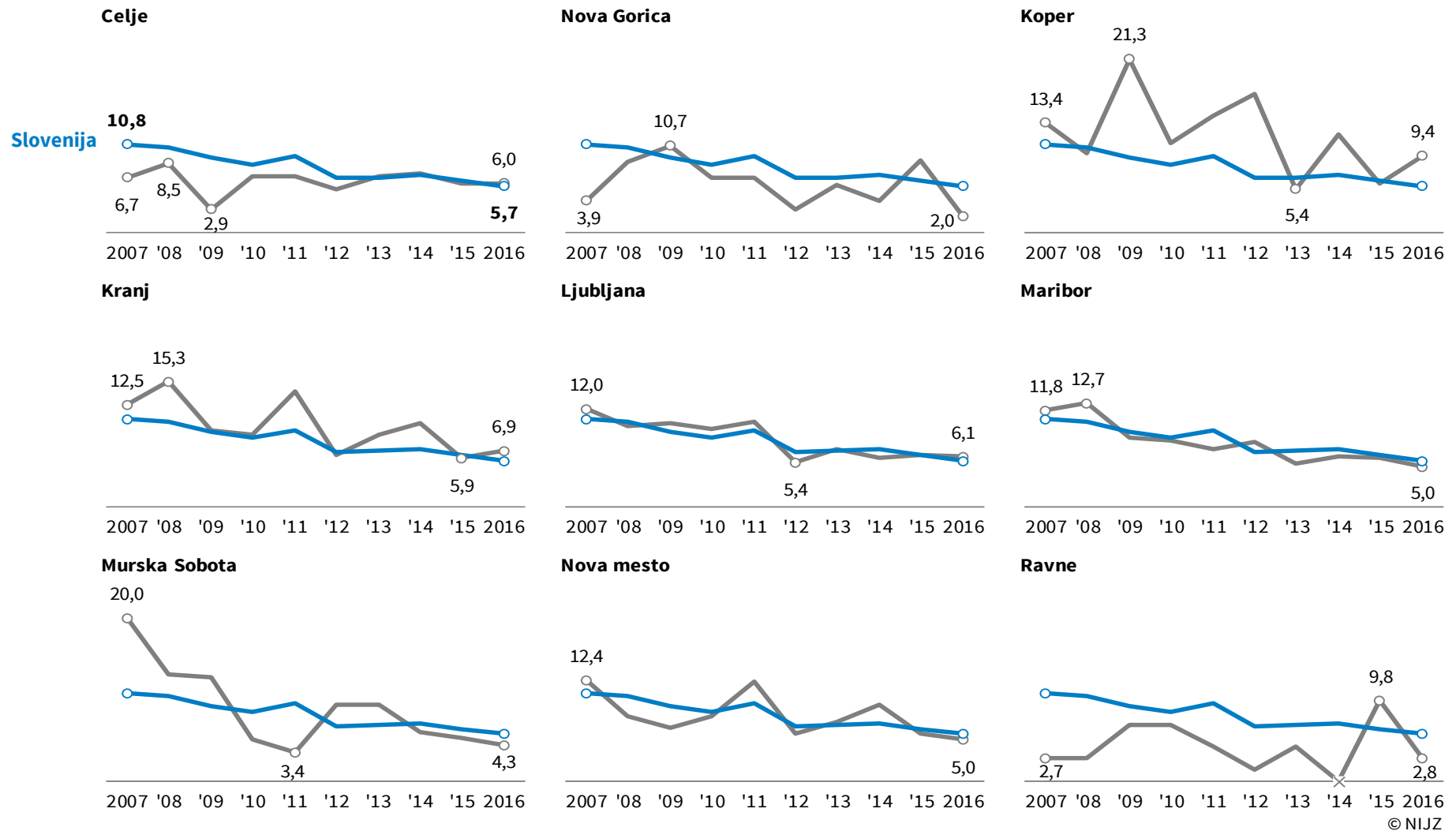


Viri: Zbirka podatkov NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezní po ZZPPZ, 8. 9. 2017



2.4.3 Graf 10: **Incidenca tuberkuloze** po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016

na 100.000 prebivalcev



X – Ni primera.

Viri: Register za tuberkulozo, Klinika Golnik

© NIJZ



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, 2016

Diagnoza	Koda	Celje	Nova Gorica	Koper	Kranj	Ljubljana	Maribor	Murska Sobota	Novo mesto	Ravne	Neznana regija bivališča	SLOVENIJA	Tujina
Okužba s HIV ¹⁾	B20-B24, R75	10	1	3	6	21	12	-	2	-	-	55	1
Aids	B20-B24, R75	3	-	1	2	2	2	-	-	-	-	10	-
Sifilis	A51, A52, A53	10	2	3	10	31	4	-	3	-	1	64	2
Gonoreja	A54	14	4	3	7	50	8	-	2	1	2	91	1
Klamidijska okužba	A56	54	12	18	33	88	22	3	15	-	-	245	1
Genitalne bradavice	A63	42	13	7	39	131	30	3	22	10	7	304	1

¹⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, pri katerih je bila okužba s HIV odkrita prvič). Poleg teh primerov je bilo v letu 2016 prijavljenih še sedem primerov okužbe s HIV pri osebah, ki jim je bila diagnoza postavljena v tujini že pred letom 2016 in so se leta 2016 začele zdraviti v Sloveniji. Regije bivanja teh oseb ob prijavi v Sloveniji so bile v štirih primerih Ljubljana, v dveh primerih Maribor in v enem primeru Kranj.

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

Viri:

Zbirka podatkov NIJZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 20. 11. 2017

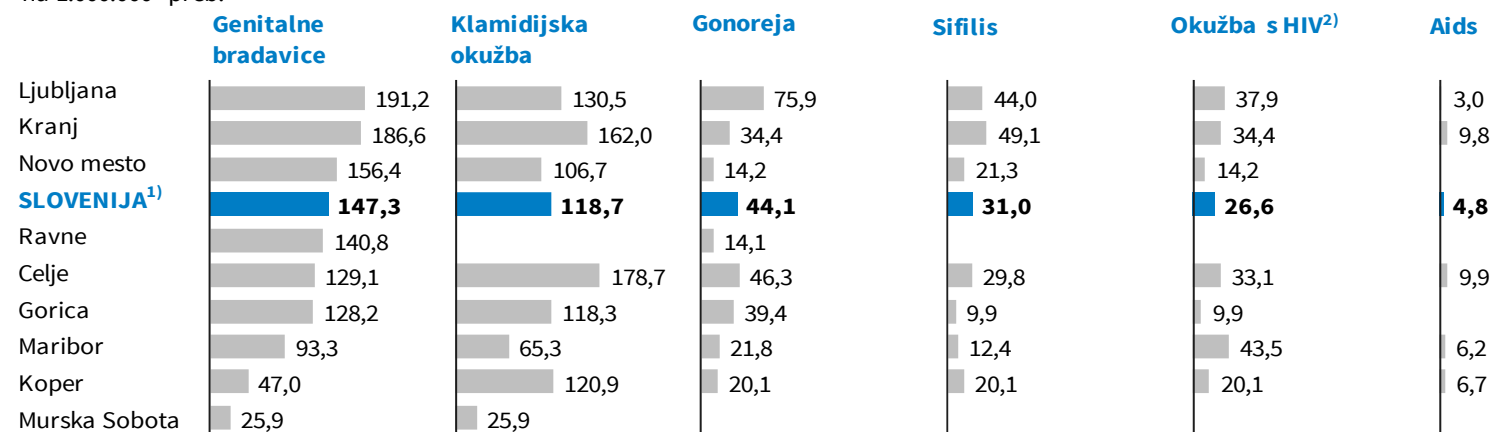
Zbirka podatkov NIJZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 27. 11. 2017

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 11: **Prijavne incidenčne stopnje okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic** glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2016

na 1.000.000 preb.



© NIJZ

¹⁾ Vključeni so tudi podatki za neznano statistično regijo.

²⁾ Novodiagnosticirani primeri okužbe s HIV (vključno s primeri aidsa, pri katerih je bila okužba s HIV odkrita prvič). Poleg teh primerov je bilo v letu 2016 prijavljenih še sedem primerov okužbe s HIV pri osebah, ki jim je bila diagnoza postavljena v tujini že pred letom 2016 in so se leta 2016 začele zdraviti v Sloveniji. Regije bivanja teh oseb ob prijavi v Sloveniji so bile v štirih primerih Ljubljana, v dveh primerih Maribor in v enem primeru Kranj.

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

Viri:

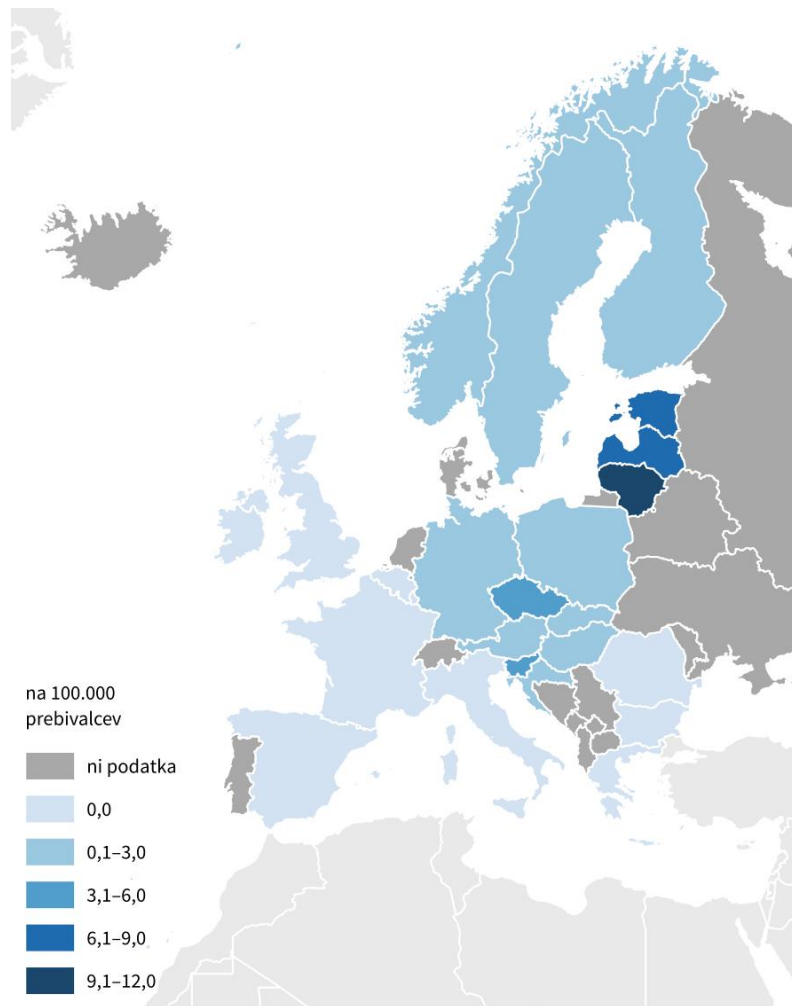
Zbirka podatkov NIJZ 52. Evidenca pojavnosti infekcije s HIV, aidsa in smrti zaradi aidsa po ZZPPZ, 20. 11. 2017

Zbirka podatkov NIJZ 53. Evidenca pojavnosti spolno prenesenih bolezni po ZZPPZ, 27. 11. 2017



MEDNARODNE PRIMERJAVE

2.4.3 Graf 12: **Prijavna stopnja klopnega meningoencefalitisa, Slovenija in EU, 2014**



Viri: European Centre for Disease Prevention and Control. Annual epidemiological report 2015. Tick-borne encephalitis. Stockholm: ECDC; 2016; <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/tick-borne-encephalitis-annual-epidemiological-report-2016-2014-data>, 29. 1. 2018.



DEFINICIJE

Okrajšave in kratice	NAZIV	DEFINICIJA	DODATNA METODOLOŠKA POJASNILA	ANGLEŠKI IZRAZ
	Prijava nalezljive bolezni	Zakonska osnova: Zakon o nalezljivih boleznih (ZNB; Uradni list RS, št. 33/06) opredeljuje nalezljive bolezni, katerih prijava je v Sloveniji obvezna. Prijava poteka skladno s Pravilnikom o prijavi nalezljivih boleznih in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje (Uradni list RS, št. 16/99) in zajema nabor podatkov, opredeljen z Zakonom o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni 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 spletni strani 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 enake naravne in/ali družbene značilnosti. Pod pojmom zdravstvena regija je opredeljeno območje, ki ga družijo socialnomedicinske, epidemiološke, higienske in zdravstvenoekološke značilnosti.	Regionalizacija na zdravstvene regije je bila narejena na podlagi analize gravitacijskih območij za potrebe zdravstvene statistike.	Health region



SEZNAM GRAFOV IN TABEL

SEZNAM GRAFOV

2.4.3 Graf 1: Prijavne incidenčne stopnje nalezljivih bolezni , Slovenija, 2012–2016 in 5-letna povprečja (od 2008–2012 do 2012–2016)	2-2
2.4.3 Graf 2: Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni , Slovenija, 2007–2016.....	2-3
2.4.3 Graf 3: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni , Slovenija, 2016 in povprečje 2012–2016	2-3
2.4.3 Graf 4: Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa , Slovenija, 2007–2016	2-5
2.4.3 Graf 5: Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze , Slovenija, 2007–2016	2-5
2.4.3 Graf 6: Prijavne incidenčne stopnje tuberkuloze , Slovenija, 1996–2016.	2-6
2.4.3 Graf 7: Prijavne incidenčne stopnje črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016.....	2-9
2.4.3 Graf 8: Prijavne incidenčne stopnje klopnega meningoencefalitisa po zdravstvenih regijah bivališča , Slovenija, 2007–2016.....	2-10
2.4.3 Graf 9: Prijavne incidenčne stopnje lymške borelioze po zdravstvenih regijah bivališča , Slovenija, 2007–2016.....	2-11
2.4.3 Graf 10: Incidenca tuberkuloze po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2007–2016	2-12
2.4.3 Graf 11: Prijavne incidenčne stopnje okužb s HIV, aidsa, sifilisa, gonoreje, spolno prenesene klamidijske okužbe in genitalnih bradavic glede na zdravstveno regijo bivanja ob diagnozi, Slovenija, 2016	2-14
2.4.3 Graf 12: Prijavna stopnja klopnega meningoencefalitisa , Slovenija in EU, 2014	2-15

SEZNAM TABEL

2.4.3 Tabela 1: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po starostnih skupinah, Slovenija, 2016.....	2-4
2.4.3 Tabela 2: Registrirani pacienti s tuberkulozo in specifična incidenčna stopnja tuberkuloze po spolu in starostnih skupinah, Slovenija, 2016.....	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, 2016	2-7
2.4.3 Tabela 4: Prijavljeni primeri črevesnih nalezljivih bolezni po zdravstvenih regijah bivališča, Slovenija, 2016	2-8
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, 2016	2-13